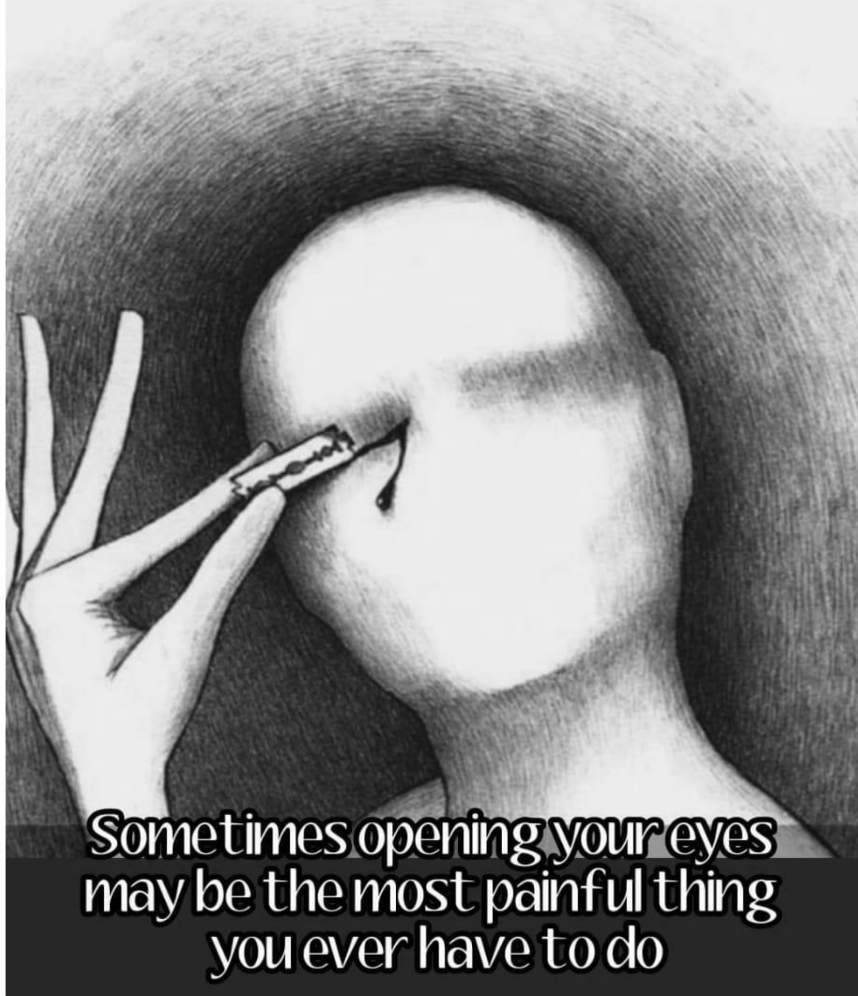
FINAL
WAKE UP CALL



TO
TN CITIZENS

““எனது சிந்தனை எனும் தோட்டா, அதிகாரவர்க்கம் உன்னைத் துளைக்கும்” பாகம்-1

மார்ச்-2020 (No More Copy Rights-Information is Free in the Age of Information Ignorance is your choice)

3. ஏன் 2020-ல் சதிக்கோட்பாடுகளின் முடிவு?

இலுமினாட்டிகள், நிழல் அரசாங்கம், எனக் கூறுபவர்களை தாக்குவதும், பயித்தியக்காரர்களாக சித்தரிப்பது, இங்கு பல வருடங்களாகத் திட்டமிட்டுச் செய்வதற்க்கு பலக் கூட்டங்கள் இருக்கின்றது,அவர்களுக்கு பணம் கிடைத்தால் போதும், அவ்வளவுதான், அது யாரிடம் இருந்து வருகிறது,எதற்க்காக செய்யச் சொல்கிறார்கள் என்றெல்லாம் பார்க்க மாட்டார்கள், சமீபக் காலத்தில் நடந்த ஒன்றைக் கூறுகிறேன்.

2017-ஆம் ஆண்டு,விவேகம் என்ற ஒரு வெளிவந்த தமிழ்ப் படம்,முதல் முதலில் இலுமினாட்டிகளை நேரடியாகத் தாக்கும் படியான வசனங்களும்,காட்சிகளும் இருந்தது,ஆனால் அந்தப் படம் அனைவரும் பார்க்கும் வடிவில், நன்றாக எடுக்கப் பட்டும், கதாநாயகன்,ஒரு நல்ல மனிதர், அவருடைய கடும் உழைப்பு படம் பார்த்தவர்களுக்குத் தெரியும்,அதையெல்லாம் கூடக் கருத்தில் கொள்ளாமல், அந்த படத்திற்கான விமர்சனங்கள் எல்லை மீறியது, கிட்ட தட்ட படம் வெளியாகி ஓரிரண்டு ஆண்டுகள் ஆகியும் அந்தப் படத்தை தோல்விப்படம் என்றே தேவையின்றி செய்திகள் வந்த வண்ணமே இருந்தது,அது அந்த படத்தின் நல்ல ரசிகர்களுக்கு மட்டுமே தெரியும்.

இதற்க்கு எல்லாம் ஒரேக் காரணம் தான்,அந்தப் படம் வெகு ஜன மக்களைச் சென்றடையக் கூடாது என்ற நோக்கமே.

2015 ஆம் ஆண்டு **GREY STATE** என்றப் படத்தின் இயக்குநரை குடும்பத்தோடு வீட்டிலேயேக் கொலைச் செய்தனர்; காரணம் அரசாங்கத்தின் முகம் அந்த படத்தின் முன்னோட்ட வீடியியோவிலேயே தோலுரிக்கப் பட்டது,

போன வருடம் ஏப்ரல் மாதம், அரசாங்கத்திற்கு எதிரான பலத் தகவல்களை வெளியீட்ட **wiki leaks-** இணையத்தின் உரிமையாளர் **JULIAN ASSANGE** அவர்கள் லண்டனில் கைது செய்யப் பட்டார்.

இவைகள் சமீபக் காலமாக நடந்த இரு விடயங்கள், வரலாற்றில் பல முக்கியமானப் புள்ளிகளைக் கொல்லப் பட்டதின் பின்னால்

இலுமினாட்டிகளே உள்ளனர்,அதை ஒரு தனிப் பகுதியில் விரிவாகப் பார்ப்போம்.

இந்த உலகம் தட்டையானது எனச் சொன்னால் பலர்க் கேளிக் கிண்டல் செய்வார்கள், ஆனால் இது இன்றளவிலும் பலர் நம்பிக் கொண்டுதான் உள்ளார்கள், இதைப் பற்றிப் பேசுபவர்கள், இலுமினாட்டியைப் பற்றியும் பேசுவதால், மக்கள் பலர் இரண்டுமே பொய் என ஏளனம் செய்கின்றனர்,இது இந்த உலகம் தட்டையானதா என்ற சதிக்கோட்பாளர்களுடைய விளக்கங்களை தனி ஒருப் பகுதியில் பார்ப்போம்.

இலுமினாட்டிகளின் பொதுவான நோக்கங்கங்கள் மற்றும் செயல்பாடுகளை விளக்கி **"NEW WORLD ORDER"** என்றப் புத்தகம் வெளியாகி பல வருடங்கள் ஆகிறது, ஆனால் மக்கள் அவற்றை பெரும்பாலும் படிக்கவில்லை, அதற்க்கு பலக் காரணனங்கள் மேல் கூறியதுப் போல் இருக்கலாம்.

2020 வரை இவைகளைப் பற்றி எவ்வளவோ எச்சரித்தும் மக்களிடம் அது ஒருகற்பனை என்றும், அப்படி ஒன்றும் இல்லை என்றும் மக்களை ஏமாற்றும் பல யுக்திகளையும், பித்தளாட்டங்களையும் செய்து வருகின்றனர். ஆனால் இந்த வருடம் இலுமினாட்டிகளைப் பற்றிய சதிக் கோட்பாட்டை எளிதில் அனைவரும் உணரும் படியாக இருக்கப் போகிறது.

இலுமினாட்டிகளின் பொதுவான நோக்கங்கங்கள் மற்றும் செயல்பாடுகளை இந்த நாள் வரையிலானத் திட்டங்களைப் பார்ப்போம் இன்றைய நாட்களில்,நடக்கின்றவற்றை வைத்து,மக்கள் இலுமினாட்டிகளுக்கு எதிராக செயல்படத் தொடங்கி விடுவார்கள்,என்பது எமது நம்பிக்கை.

இலுமினாட்டிகளின் பொதுவான நோக்கங்கங்கள்:

1. உலகின் மொத்தப் பகுதியையும் இவர்களே ஆள வேண்டும், அதற்கான திட்டமே- **"NEW WORLD ORDER"**

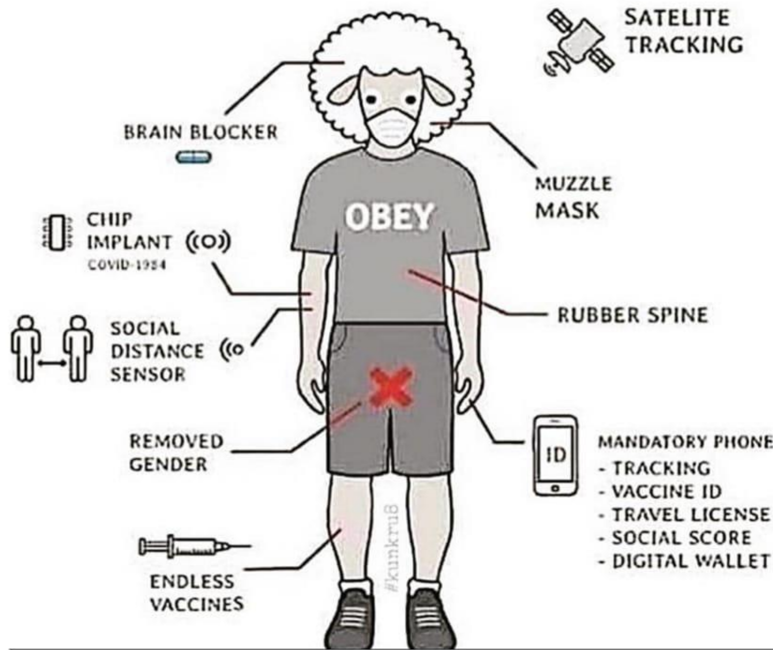
2.மக்கள் தொகையினை இப்பொழுது இருப்பதை மூன்று மடங்குக் குறைத்து விட வேண்டும், எளிதாக நிர்வாகம்,மற்றும் கட்டுப்பாடு செய்வதற்க்காக.

3. மக்களை முழுவதுமாக அடிமையாக மாற்ற வேண்டும்

இவற்றை அடைவதற்கானத் திட்டமும் அதன் செயல்பாட்டு விளக்கமும் ஒவ்வொன்றாகப் பார்ப்போம்

2020 ஆம் ஆண்டு மக்கள் விழிப்படைவதற்க்கானக் காரணம், கொரனோ வைரஸ், ஆம் இது ஒரு மூன்றாம் உலகப் போருடைய ஆரம்பம் எனக் கூறாலாம்.

கொரனோ வைரஸ் மூலம் மக்களை கொத்து கொத்தாகக் கொல்லுவதுடன் அவற்றின் மூலமாக எப்படி மக்களை முழு அடிமையாக மாற்றத் திட்டமிட்டு உள்ளார்கள் எனப் பார்ப்போம்.



4. கொரனோ வைரஸும்-இலுமினாட்டிகளும்

கொரனோ வைரஸ் முதன் முதலில் சைனாவில் உள்ள ஊகான் மாநிலத்தில் மனிதர்களை பாதித்து இருப்பதை **2019** ஆண்டு இறுதியில் கண்டுப் பிடிக்கப் பட்டது என்பது நீங்கள் கேட்ட செய்தி, ஆனால் அது திட்டமிட்ட இலுமினாட்டிகளின் சதி என்பதே உண்மை, இதை ஆணித்தரமாக என்னால் நிருபிக்க முடியும்; கொரனோ வைரஸ் என்றப் பெயரில், உலகளாவிய மக்களைக் கொன்றுக் குவிப்பதற்கான ஆரம்பம்,இதுவே முடிவு அல்ல, இன்னும் பற் பல வைரஸ் தொற்றுகளின் பெயரில் மக்களைக் கொன்றுக் குவிப்பார்கள்,

கீழ்கண்ட உலகவங்கியின் செயல்பாட்டு திட்டங்கள் கொரனாவிற்காக எவ்வளவு பண அச்சிடுவது,அதை எந்த எந்த நாட்டிற்கு எவ்வளவு என விளக்காமாக இருக்கும் உழு ஆவணத்தை படித்துப் பாருங்கள் அதற்கான லின்க்-யை கீழ் உள்ள வாறு தேடி பதிவிறக்க செய்துக்கொள்ளுங்கள்,

Search google: (SPRP)(P173789)

கீழுள்ள ஒரு பக்கத்தில் இந்த பெருந்தொற்று நாடகத்திற்கான திட்ட **2020-** திலிருந்து **2025** வரை தொடரும் என்பதை பார்க்கலாம், இது வேறொன்றும் இல்லை மக்களின் மீதான மூன்றாம் உலகப்போர் தொற்று வியாதி என்ற பெயரில் நம்மை நாமே தனிமைப் படுத்தி,நவீன தீண்டாமை ஒன்றை ஏற்படுத்தப் போகிறார்கள், நம் மீது பயோவார் தொடுக்கப் போகிறார்கள், உங்கள் மூளையை தினம், தினம் வியாதி பரவல் என மழுங்கடிக்க வைத்து கட்டாய தடுப்பூசியை திணிக்கப் போகிறார்கள் அதற்கான கால அவகாசம் தான் **2020-2025.**



The World Bank
COVID-19 STRATEGIC PREPAREDNESS AND RESPONSE PROGRAM (SPRP) (P173789)

DATASHEET

BASIC INFORMATION

Country(ies)	Project Name	
World	COVID-19 Strategic Preparedness and Response Program (SPRP)	
Project ID	**Financing Instrument**	**Environmental and Social Risk Classification**
P173789	Investment Project Financing	Substantial

Financing & Implementation Modalities

[✓] Multiphase Programmatic Approach (MPA)	[✓] Contingent Emergency Response Component (CERC)
[ ] Series of Projects (SOP)	[✓] Fragile State(s)
[ ] Disbursement-linked Indicators (DLIs)	[✓] Small State(s)
[ ] Financial Intermediaries (FI)	[ ] Fragile within a non-fragile Country
[ ] Project-Based Guarantee	[ ] Conflict
[ ] Deferred Drawdown	[✓] Responding to Natural or Man-made Disaster
[ ] Alternate Procurement Arrangements (APA)	

Expected Project Approval Date	Expected Project Closing Date	Expected Program Closing Date
02-Apr-2020	31-Mar-2025	31-Mar-2025

Bank/IFC Collaboration

No

MPA Program Development Objective

The Program Development Objective is to prevent, detect and respond to the threat posed by COVID-19 and strengthen national systems for public health preparedness

MPA Financing Data (US$, Millions)

கொரனோ வைரஸ் தொற்று நோய் பீதியால், பலர் இறக்கப் போவது உறுதிதான், ஆனால் அது அவர்களுடைய மக்கள் தொகை குறைப்புத் திட்டத்தை முழுவதுமாக பூர்த்தி அடையுமா? என்றால் சாத்தியங்கள் குறைவு என அவர்களுக்கே தெரியும், காரணம் இயற்கையான எதிர்ப்பு சக்தியின் செயல்பாடு எப்படிப் போரிடும் என்பதை யாராலும் சொல்ல முடியாது.

இன்னும் பல வைரஸ்கள் என்றச் செய்தியை வர வைத்து மக்களை பயமுறுத்தி, அவர்கள் கட்டாயத் தடுப்பூசியை நோக்கி தள்ளப் படுவார்கள்; தடுப்பூசிகள் மிகவும் மோசமான பக்க விளைவுகளை ஏற்படுத்தும், அவைகள் உயிரினங்களின் இயற்கையான நோய் எதிர்ப்புத் திறனை மழுங்க அடிக்கச் செய்பவை, எனவே

இவைகள் மனிதனுக்கு புதுப்புது வியாதிகளை வர வைக்கும், அதன் விளைவாக,இன்னும் பல மக்கள் இறப்பார்கள், அதற்க்கும் மருந்தைக் கண்டுப் பிடித்து,குழந்தையின்மை,ஆழ்ந்து சிந்திக்க முடியாத மந்தமான மூளை,நரம்பியல் கோளாறுகள்,புற்று நோய் இன்னும்,நிறைய- நிறையப் பல வியாதிகளை வர வைத்து மனிதனின் வாழ்நாட்களை குறைத்துப் படி படியாக, அவர்களுடைய திட்டங்களை, நிறைவேற்றிக் கொள்வார்கள் இலுமினாட்டிகள்; அதாவது மக்கள் தொகையை இப்பொழுது இருப்பதில் **25** சதவிகிதமாக மாற்றி விடுவார்கள்.

ஒரு முக்கியமான விடயம் என்னவென்றால் எந்த ஒரு உயிரினங்களுக்கும் நோய்-தொற்று என்பது வெளிப்புறத்தில் இருந்து,அவ்வளவு எளிதாக ஏற்படாது, காரணம் இயற்கை அப்படி நம்முடைய உடலை வடிவமைத்து-உள்ளது, மாறாக, ஒரு வேளை நாம் நோயை உட்கொண்டால் மட்டுமே நோயானது உடலில் உருவாகும். அது இலுமினாட்டிகளுக்கு நங்கு தெரியும்,அதன் காரணமாகவே தடுப்பூசி,மற்றும் செயற்கையான காய்கறிகளையும், உருவாக்கி நம்முடைய உணவில் நஞ்சைக் கலந்து,இரத்ததில் நோய்க் கிருமிகளை உருவாக்கி,நமக்கு நோயை உண்டாக்கி நம்மை சாக அடிக்கின்றான். இவற்றைப் பற்றி நாம் தடுப்பூசிகளின் வரலாறு என்ற தனிப் பகுதியில் காண்போம்.

தொலை நோக்குப் பார்வை என்பது மக்களிடம் எப்பபோதுமே, படிப்பு,வேலை,பணம்,திருமண உறவு, இதுப் போன்ற விடயங்களில் மட்டுமே,உள்ளது; மாறாக அரசாங்கம் கொண்டு-வரும் திட்டங்களிலோ,

அல்லது கார்ப்பரேட் வியாபாரங்களின் மீதோ இருப்பதில்லை, ஒரு நல்ல உதாரணம் **4G** இணையச் சேவையை இலவசமாக வழங்கப் பட்டது,எதற்க்காக? என்பது பலருக்கு இன்னும் தெரியாது.

ஒரு நிமிடம் நினைத்துப் பாருங்கள், **4**ஜி இல்லை என்றால்,எவ்வளவு பின் தங்கி இருந்திருக்கும் இந்தக் கார்ப்பரேட் அரசாங்கம்.

டிஜிட்டல் இந்தியாவும் அதன் அத்துனை திட்டங்களும் குப்பைக்கு போய்விடும்,

1) இணையப் பணப் பரிவர்த்தனை (CashLess India)
2) இணைய நகரம் (smart city)
3) 4G மொபைல்கள்
4) இணைய உணவுக் கலாச்சாரம் (Online Food Dlivery)
5) இணைய விற்பனை பொருட்கள்
6) ஆதார் அட்டை கட்டாய இணைப்பு
7) இணைய வழிக் கல்வி

இன்னும் பல விடயங்கள் நல்லது என நாம் எண்ணும் பல நம்மை முழுவதுமாக அடிமையாக மாற்றிவிட்டன.

இணையத்திலே ஒரே ஒரு புகைப்படத்தினைப் பதிவேற்றக் கூட தயங்கியப் பெண்கள் இன்றைக்கு கலாச்சார சீர்க்கேட்டால்,**TIK-TOK** போன்ற பல செயலிகளில் ஆபாச நடனம் ஆடிக்கொண்டு இருக்கிறார்கள், இந்த செயலியால் பலரும்,தங்களுடைய வாழ்க்கையைப் பறிக் கொடுத்துவிடுகின்றச் செய்திகளுக்கும் பஞ்சம் இல்லமால்

இருக்கிறது,இளைஞர்களின் பரிதாப நிலை, சினிமாக் காரர்கள் பிரபலம் அடைவதற்க்காக அந்த துறையில் இல்லை, அவர்களுக்கு அது பணம் தரும் தொழில் மட்டுமே, அதற்க்காக அவர்கள் வெக்கமில்லாமல் ஆபாசமாகக் கூட நடிப்பார்கள்;இதை இந்த இளைஞர் சமுதாயம் புரிந்துக் கொள்ள வேண்டும்.

இப்படி பல விடயங்களின் ஆரம்பமாக **4G** யின் பயன்திறன் உள்ளது,ஒருவேளை 4G பயன்பாட்டாளர்கள் ஆரம்பத்திலேயே அனைவரும் மாதச் சந்தா கட்ட வேண்டும் எனக்கூறி,வருகின்ற அழைப்புகளுக்கும் இந்தத் திட்டத்தில் பணம் கட்ட வேண்டும் எனக் கூறி இருந்தால்,மக்கள் இன்றைக்கு **35** சதவிகிதம் கூட **4G** யை உபயோகிப்பார்களா எனத் தெரியவில்லை,அதற்கானச் சாத்தியக்கூறுகள் மிகக் குறைவே.

மேற்க்கூறிய விடயங்கள் ஏழும், தொழில்நுட்பம்,வளர்ச்சி என மட்டும் நினைப்பவர்களே அதிகம்,ஆனால் அத்திட்டங்களுக்கு,உங்களை முழுவதுமாக அடிமைப் போல் தாரைவார்த்துக் கொடுத்திருப்பதை உணரமுடியவில்லை போல.

அவைகளின் அடுத்தக் கட்ட நகர்வாகவும்,உலக மக்கள் தொகையினைக் குறைப்பதற்கானத் திட்டம்தான் இந்த கொரானா வைரஸ்,இது அதிகார வர்க்கத்தின் அடுத்தக் கட்ட நகர்வு,அதை எப்படியாக விளக்குவது.....உங்களிடம்...

கொரானா வைரஸ் தானாக இயற்கையாக பெருந்தொற்றாக வரவில்லை, இது மக்களிடம் தொடர்சியாக ஒரு வகையான அச்ச உணர்வை மீடியாக்களின் மூலம் வரவைத்து அதன் மூலம் பல விடயங்களை அதவாது அஜந்தா **2030** என்பதை நிறைவேற்றிக் கொள்கிறார்கள், அது என்ன அஜந்தா **2030** அதை நாம் விரிவாகக் காணும் முன் எதார்த்தமான முறையில் ஒரு முறை பார்த்து விடுவோம்.

2010 ஆம் ஆண்டு **David crowley** என்பவர **Grey state** என்றத் திரைப்படத்தை எடுத்துக் கொண்டு இருந்தார்,அந்தத் திரைப்படமானது,எதிர்காலத்தில் அரசாங்கமானது, குடிமக்களின் அடிப்படை உரிமைகளைப் பறிப்பது

போலவும்,அடக்கு முறையால் ஆயுதங்களோடு அவர்கள் நசுக்கப் படுவதாகவும்,அதற்கான சட்டங்கள் இப்போதும் அரசிடம் இருப்பதை,வெளிப்படையாக எடுத்துக் கொண்டு இருந்தார்,பிறகு அந்த திரைப்படம் வெளிவருதற்க்கு முன்னால்,முன்னோட்டம்(Trailer) வெளியானப் பின்பு,அமெரிக்காவின்,கலிப்போர்னியாவில் உள்ள ஆப்பிள் வாள்ளே எனும் அவரது சொந்த ஊரில்,அவரது வீட்டிலேயேக் கொடுரமாகக் குடும்பத்தோடுக் கொலைச் செய்யப்பட்டு இறந்தார்,மர்மமான முறையில்.அந்த நகரத்து போலிஸ் இது வரைக் குற்றவாளி யார் எனக் கண்டுப் பிடிக்கவில்லை.

அதன் பிறகு அந்தச் சம்பவத்தின் அடிபடையாகக் கொண்டு **Grey state** என ஒரு **Documentery** படம் **2017** ஆம் ஆண்டு வெளியானது,

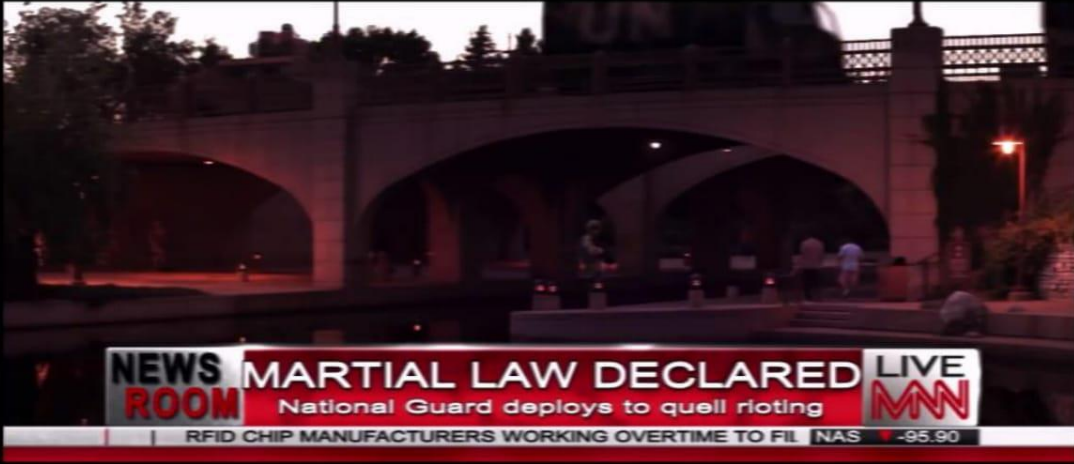


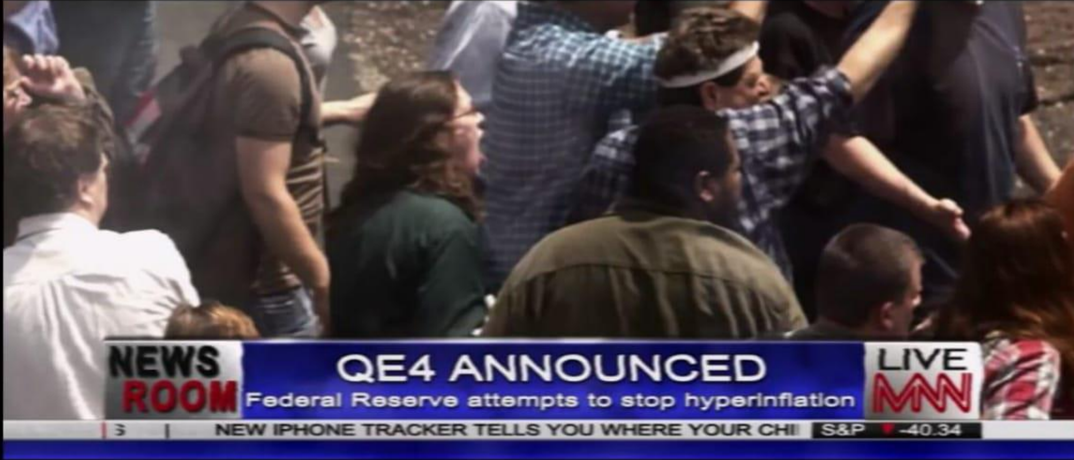




THOSE WHO PANIC
DIE FIRST


FEMA
UN
WHEN SOCIETY FALLS


NEWS ROOM
MARTIAL LAW DECLARED
National Guard deploys to quell rioting
LIVE
MNN
RFID CHIP MANUFACTURERS WORKING OVERTIME TO FIL
NAS -95.90


NEWS ROOM
QE4 ANNOUNCED
Federal Reserve attempts to stop hyperinflation
LIVE
MNN
NEW IPHONE TRACKER TELLS YOU WHERE YOUR CHI
S&P -40.34


KEEP RIGHT




WITH EVERY WEAPON OF THE STATE
TURNED AGAINST US



இந்தச் சம்பவத்தில் இருந்து நாம் கற்க வேண்டியப் பாடம்,அரசாங்கம் எனும் கொடுரக் கொலைக்காரனிடம் இருந்து நம்மை நாமே பாதுகாத்துக் கொள்வதற்கான, முன்னெச்சரிக்கை நடவடிக்கைகளை எடுத்துக் கொள்ள வேண்டும்,

அமெரிக்காவில் சினிமாக்களில் வெகு ஜன மக்களுக்கு தெரிய வாய்ப்பே இல்லாத விடயங்களை நிறையப் படங்களில் எடுத்து உள்ளார்கள், அங்கே **"Flim saying truths and newses are lies"** என்றப் பொதுவானக் கருத்துக்களை சதிக் கோட்பாளர்கள் எடுத்து வைக்கிறார்கள்.

இந்த Grey state படத்தின் Trailer-ஐ நீங்கள் அவசியம் பார்க்க வேண்டும் அதை நடப்புக் காலத்துடன் ஒப்பிட வேண்டும்,எதற்க்காக இந்த ஊரடங்கு உத்தரவு,என,இது மக்களைப் பொறுத்தமட்டில் முதல் முறையே,இனி வரும் காலங்களில் உங்களுடைய அடிப்படைச் சுதந்திரம் இதே முறையில் அடிக்கடி பறிக்கப்படும்.

ஒருவேளை இப்படியாக நாங்கள் சொல்வது,நம்பும் படியாக இல்லையா?

இப்போதே நமது நாட்டின் பிரதமர், ஒரு அறிவிப்பை விடுகின்றார் என வைத்துக் கொள்ளுங்கள், அந்த அறிவிப்பு பின்வருமாறு இருக்கிறது....

- மக்கள் இன்று முதல் அரசாங்கத்திற்க்கு கடுமையாக உழைக்க வேண்டும்
- உழைக்கும் பணத்தில் எந்த பொருளை வாங்கினாலும் வரியைக் கட்ட வேண்டும்
- அடிப்படைத் தேவைகளுக்கும் வரிக் கட்ட வேண்டும்.
- காற்றும் சீனாவைப் போல மாசு அடைந்து விட்டது,காற்றில் நச்சுக் கலந்நு விட்டது,நீங்கள் இயற்க்கையானக் காற்றை சுவாசித்தால் புதிய வியாதி ஒன்று வரும், அரசாங்கம் இந்தக் காற்றை சுத்திகரிக்க இருக்கிறது, அதற்கான வரியையும் இனி வரும் ஆண்டுகளில் கட்ட வேண்டும்
- ரொக்கப் பணம் செல்லாது,நீங்கள் உங்கள் கையில் இருக்கும் அனைத்துப் பணமும் வங்கியிலே கட்ட வேண்டும்.
- வங்கியில் இருக்கும் பணத்தை முழுவதுமாக உபயோகிக்க முடியாது,அப்படி உபயோகிக்கும் பட்சத்தில் அபராதம் விதிக்கப் படும்
- உங்களுக்கான அடையாள அட்டையை அனைத்து இடங்களிலும் கட்டாயம் தர வேண்டும்.
- உங்களுடைய அன்றாட வாழ்க்கை அரசாங்கத்தினால் வேவு பார்க்கப் படும்
- நீங்கள் இந்த அரசாங்கத்தின் விதிகளை மீறினாலோ,அல்லது எதிர்த்து பேசினாலோ,உங்களது வங்கிக் கணக்கு முடக்கப்படும்
- அதையும் மீறிக் கோசமிட்டாலோ,ஒன்றுக் கூடி போராடினாலோச் சுட்டுக் கொன்றுவிடுவோம்
- மக்கள் இரண்டுப் பேருக்கு மேல்ச் சேர்ந்துப் போகக் கூடாது.
- தனித்தனி அடையாள அட்டை மட்டுமே, குடும்ப அட்டைகள் இனிக் கிடையாது
- விவசாயப் பயிர்கள் பயிரிடவோ, விதைகளை விற்பதோ,வைத்து இருப்பதோ தண்டனைக்குரிய குற்றமாகும்
- அரசாங்கம் தரும்,அல்லது அங்கிகரிக்கப் பட்ட உணவை மட்டுமே உண்ண வேண்டும்

- அனைவரும் கட்டாயம் தடுப்பூசிகளைப் போட்டுக் கொள்ள வேண்டும்,அரசாங்கம் பரிந்துறை செய்கின்ற மருந்தை மட்டுமே விற்கவும்,வாங்கவும் முடியும்
- அரசாங்கம் தருகின்ற டிஜிட்டல் அடையாளத்திற்கான மிகச்சிறிய மின்னனு கருவியை அனைரும் உடம்பில் செலுத்திக் கொள்ள வேண்டும்.
- உங்களது ஒவ்வொரு நகர்வும் அரசாங்கம் பதிவு செய்யும்.
- உங்கள் வீட்டுக்குள்ளே நடப்பதையும் அரசாங்கம் பார்க்கும்இனி
- இனி,கடைசியாக நீங்கள் ஒருக் கொத்தடிமை,என கூறுகின்றார்.

இப்படி ஒரு அறிக்கையை விட்டால் விளைவு என்னவாக இருக்கும்?

மக்கள் ஒன்றுக் கூடி அரசாங்கத்தை தகர்ப்பார்கள்,அரசு அலுவகங்கள் முற்றிலும் தீவைத்துக் கொளுத்தப்படும்,அரசுக்கு ஆதரவாக வேலைச் செய்யும் அதிகாரிகளின் தலைகள் ரோட்டிலே உருளும்

அரசாங்கம் பதிலுக்கு மக்கள் மீதுப் போரினை தொடுக்கும்,இறதியில் அணு ஆயுதம் ஏந்திடலாம் என எண்ணும்,அதில் ஒரு சிக்கல், அணு ஆயுதங்கள் அவர்களையும் சேர்த்துக் கொன்றுவிடும்,பூமியை உயிரனம் வாழத்தகாத இடமாக மாறும், எனவே வேறு வழியில்லாமல் ஓடி ஓளிவார்கள், கார்ப்பரேட்டுகள்… மக்கள் கூட்டமும் விடாதுத் தேடிக் கோல்லும்

பிறகு அமைதியான ஜனநாயகம் மலரும்,இது எனது என்ற எண்ணம் மக்கள் எவருடைய மனதிலும் தோன்றாது,பல்லுயிர் வாழ இந்த பூமித் தாங்கும்,பணம் என்ற ஒன்று இல்லாமல் மக்கள் விவசாயம் செய்து, இயற்கையான மகிழ்ச்சியைத் தேடிச்செல்வார்கள், அதிகார வர்க்கத்தின் செயற்கையான அற்ப மகிழ்ச்சி சிறையில் இருந்து தப்பி விடுவார்கள்.

“எல்லாவற்றிலும் முக்கியமாக மக்கள் தொகை நெருக்கம் இருக்கவே இருக்காது” இவ்வளவுப் பெரிய பூமியில் நாடு என்றச் சிறையில் சிக்கித் தவித்து,வசதிபடைத்தவன்,ஏழை என்றப் பாகுபாடு இல்லாமல் ,எல்லோருக்கும் எல்லாமும் இருக்கும் படி மக்கள் உலகம் முழுவதும்

தங்களுக்குப் பிடித்த இடத்தில் பிடித்த வாழ்க்கை முறையில் அவர் அவர் மரபை உருவாக்கி மகிழ்ச்சியுடன் வாழத்தொடங்கி விடுவார்கள்.

விலங்கினங்கள் சிறையில் இருந்து தப்பித்து காடுகளுக்குச் சென்று நிம்மதிப் பெருமூச்சு விடும்,காடுகளை அவைகளே பாதுகாக்கும்,மனிதனே காட்டுக்குத் தேவையில்லை,அமைதியான காடு அளவில்லாத மகிழ்ச்சியுடன் பல்லுயிர் பெருகி,அவையே பல விவசாயத்தை செய்யும், மழையும் அளவில்லாதுப் பெய்திட,பசுமை எங்கும் நிறையும்,உலகமே அமைதிப்பூங்காவாக காட்சியளிக்கும்

இப்படி நடக்கமால்,இருக்கத்தான் மக்களை எப்போதும் எதையாவது வைத்து பயமுறுத்திக் கொண்டே இருக்கிறார்கள். துப்பாக்கி குண்டை விட மோசமானது, மனதில் இருக்கிற பயம்,அது ஒரு பயங்கரமான வியாதி,அது ஆளயே முழுதாக கொன்றுவிடும்,இல்லை அடிமைப் படுத்திவிடும்..

மக்களை இப்படித்தான் பல காலங்களாக, போர்,பசி,பட்டினி,வியாதி என பயமுறுத்தி, அரசாங்கத்தை நோக்கி, அடிக்கடி மக்களைத் தஞ்சம் அடையச் செய்கிறார்கள்.

இந்தக் கொரனா வைரஸ் நம்மை,முழு அடிமைப் படுத்துவதற்கான முதல் அமைதி யுத்தம் அவர்களை பொறுத்த வரையில்.

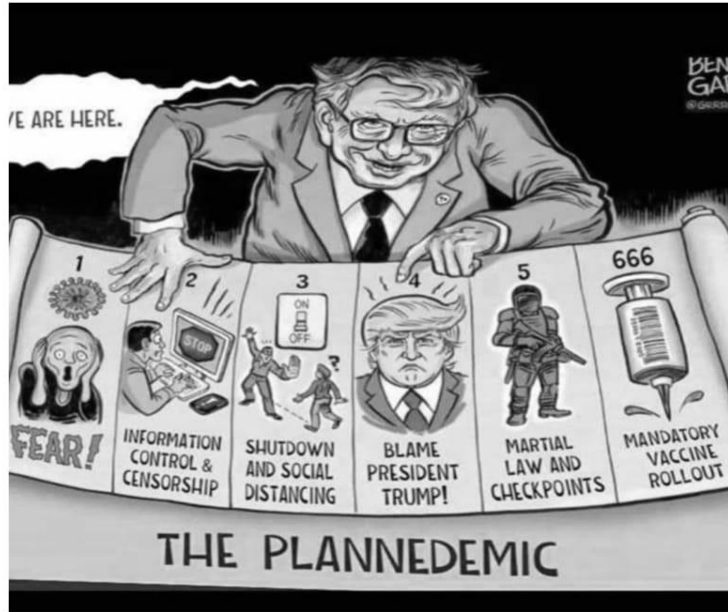
அதாவது அவர்களுடைய மொழியில் சொன்னால் : **Psychological manipulation is a type of social influence that aims to change the behavior or perception of others through indirect, deceptive, or underhanded tactics. By advancing the interests of the manipulator, often at another's expense, such methods could be considered exploitative and devious.**

நம்மை நேரடியாகக் கட்டுப் படுத்துவது இல்லாமல், நம்முடைய மனநிலையை அவர்களுக்கு ஏற்றார்போல மாற்றி அதன் பிறகு,அவர்கள் செய்ய நினைத்ததை நாமாக முன் வந்து செய்வோம்,அல்லது அவர்கள் செய்வதை முழுவதுமாக எந்த நிபந்தனைகளும் பாராமல் ஏற்றுக் கொள்ளும் படி செய்வது.

அதை மூன்றுப் பாகமாக, செய்வார்கள் அவர்களுடைய மொழியில் - **Problem,Reaction, Solutions.**

முதலாவதாக உள்ள" **Problem** " அது பிரச்சனை அவர்களே உருவாக்கி விடுவார்கள்,இன்று கொரானா வைரஸ் உருவாக்கி ,பயம் என்ற வியாதியைப் பரப்பிவிட்டார்கள்; இதில் நாம் இரண்டாவது இடத்தில் உள்ளோம்,இரண்டாவது இடத்திலே நாம் நம்முடையப் பிரச்சனையை எப்படி உள்வாங்கிக் கொள்கிறோம், அதை எப்படி வெளிக் கொணர்கிறோம் என்பதைப் பொறுத்தே அவனது அடுத்த நடவடிக்கை,அவனுக்கு சிறப்பாக அமையும்,நாம் அந்த இரண்டாவது இடத்திலே சற்றேத் தொலைநோக்குப் பார்வையோடும்,அறிவோடும் செயல்பட வேண்டும்,நாம் ஏற்கனவே கூறியதைப் போல,பயம் நம்முடைய அறிவை மழுங்கடிக்கச் செய்யும்,அதே சமயம் நாம் செய்வதறியாது, புலித் துரத்த மரத்தில் ஏறியக் கதையாக ஏறிவிடுவோம்.அது வரை நமக்கு அந்த புலியை வேட்டையாட யாரும் சொல்லித் தராததால்.

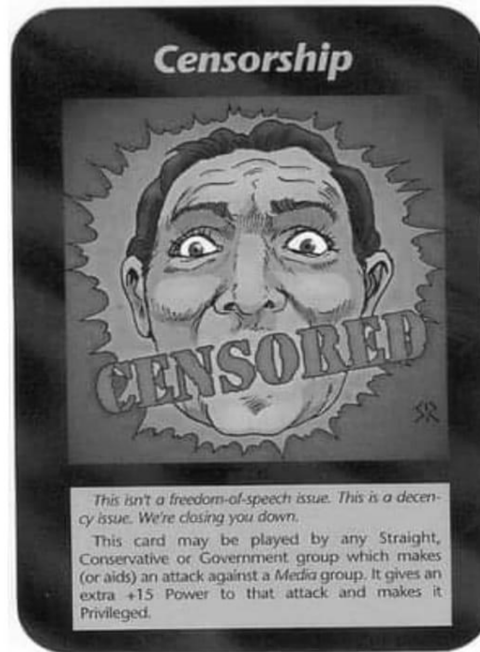
இரண்டாவது இடத்தில் இருக்கின்ற,நம்மை அவர்கள் மேல் சொல்லியதுப் போல, பயத்தை நம் மனதில் விதைக்க வேண்டும்,அப்போதுதான் நாம் அறிவை இழப்போம் அல்லவா, அதைத்தான் பின் வருமாறுச் செய்வான்



1. Centralized Control of Information, i.e. Censorship and Narrative Control

Event 201 பற்றிய நமது தொகுப்பில் சொன்ன விடயம்தான், அதாவது இதுப் போன்ற, வைரஸ் செய்திகளை பரப்பி ,மக்ககளை ,நோயடையும் போது, அவர்களுக்கான. அது பற்றின அனைத்துத் தகவல்களுமே ஒருக் குறிப்பிட்ட இடத்தில் இருந்தே வரையறுத்து நோயின் உண்மைத்தன்மை மாற்றி சொல்லப்படும்.

அதைப்பற்றி வேறு யாரும் அவர்களுடையத் தகவல்களுக்கு மாறான விடயத்தைக் கூறினால்,அவர்களை கைது செய்து விடுவாருகள்,அது பொய்யானத் தகவல் எனவும் கூறிவிடுவார்கள்





AUSTRALIANNATIONALREVIEW.COM

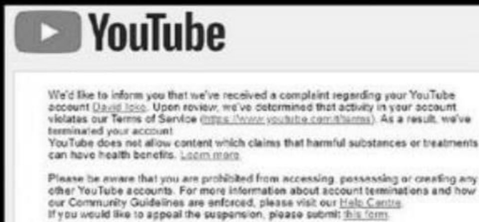
George Soros And Bill Gates Funding Facebook's Fact Checkers



David Icke 
@davidicke

YouTube delete David Icke - the man the Elite are terrified of - after complaint from @CCDHate. The reason is made-up. Where are you gutless media? Silent or cheering.

YOUTUBE DELETE DAVID ICKE
AFTER 'COMPLAINT' - (@CCDHATE)



TERRIFIED OF DAVID ICKE
TWITTER NEXT? THEY USUALLY HUNT IN PACKS
DAVIDICKE.COM

1:38 AM · May 3, 2020 


செய்திகள் › கோவை

கொரோனா குறித்து வதந்தி பரப்பியதாக.. ஹீலர் பாஸ்கர் அதிரடி கைது

By Vishnupriya R | Updated: Friday, March 20, 2020, 20:23 [IST]

கோவை: கொரோனா வைரஸ் தொடர்பாக வதந்தி பரப்பிய ஹீலர் பாஸ்கர் இன்று குனியமுதூர் போலீஸாரால் கைது செய்யப்பட்டார். இவர் மீது பொது சுகாதாரச் சட்டம், பேரிடர் மேலாண்மை சட்டத்தின் கீழ் வழக்கு பதியப்பட்டுள்ளது.



மக்களுடைய அடிப்படைக் கருத்துரிமை முடக்கப் படும், இதைப் பற்றி யாரும் தேவையின்றிப் பேசக்கூடாது என்பார்கள்.

அனைத்து மக்களிடமும் ஒரே மாதிரியானத் தகவல்களை ,மக்களை பயமுறுத்தும் வகையில் வெளியீடு செய்வாரகள்: அனைத்து இணையதளங்கள்,மற்றும் சமூக வலைத்தளங்களும் கட்டுபாடுடன் இயங்கச் செய்வார்கள்

இணையத்தைப் பயன்படுத்துவதிலும் சில,பலக் கட்டுப்பாடுகள் விதிக்கப் படும்,அல்லது அவசரக் காலத்தில் இணையச் சேவை மற்றும் தொலைத் தொடர்புகளை துண்டித்தும் விடுவாருகள். இதை யார் செய்கிறார்கள் இது

மற்ற நேரங்களில் எப்படிக் கையாளுவார்கள் என்பதைத் தனிப் பகுதியில் காண்போம்.

2.MARTIAL LAW



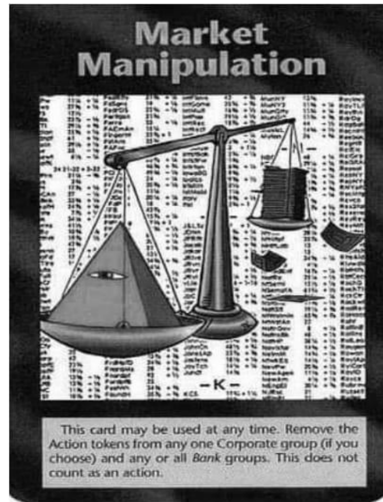
இராணுவச் சட்டம் என்பது அமல்படுத்தப்படும் உலகம் முழுவதும், ஊரடங்கு உத்தரவுப் பிறப்பிக்கப் படும், அவற்றில் மக்களின் அன்றாடத் தேவைகளும்,உரிமைகளும் கூட துண்டிக்கப் படும், மக்களை ஆயுதம் கொண்டு தாக்குவார்கள்,அடக்குமுறைச் செய்வார்கள்,ஏனெனில் மக்கள் யாரும் அரசுக்கு எதிராகச் செயல்படக் கூடும் என்ற எண்ணம் அரசிற்க்கு,பொதுவாக இந்த இராணுவச் சட்டம், நாட்டிலே அரசாங்கத்திற்க்கு எதிரான கலவரம்,போராட்டங்கள்,புரட்சி என வெடிக்கும் போது மட்டுமே, அமல்படுத்தப் பட்டு மக்களை வன்முறையால் அரசாங்கம் அடக்குமுறைச் செய்யும், ஆனால் இந்த முறை வியாதி ஒன்றுப் பரவுகிறது, அதிலிருந்து உங்களைப் பாதுகாக்க நீங்கள் வீட்டிலேயே இருக்க வேண்டும்,வெளி வந்தால் தொற்று நோய் பரவல் தடுப்புச் சட்டப்படி வழக்குப் பதியப்படும்,மேலும் அபராதம் விதிக்கப் படும், எதிர்த்துப் போராடினால், சிறை செல்வீர்கள்,சுட்டுக் கொல்லப் படுவீர், எனக் கூறி, உளவியல் ரீதியாக உங்களுடைய மனதை பயமுறுத்தி,கருத்து சுதந்திரமே கேள்விக்குறியாகி நிற்கும் அளவிற்கு அடக்குமுறைச் செய்வார்கள்..

இதில் முதலில் பாதிக்கப் படுபவர்கள் ,தினக்கூலிகள் அவர்கள் பணமின்றி ,உணவின்றி பெரும் பாதிப்புக்கு உள்ளாவார்கள்,அரசையே தஞ்சம் அடைந்தாலும், வெறும் ஆயிரம் இரண்டாயிரம் ரூபாயை தந்து அனுப்பி விடுவார்கள்,அரசாங்கமோ அதற்க்கும் நிதியை மக்களிடம் வெக்கமே இல்லாமல் திரட்டுவதற்குக் கோரிக்கை வைக்கும்..

பணம் படைத்தவர்கள்அவர்களுக்கான உணவு மற்றும் தேவையான அத்தியாவசியப் பொருட்களை அதிக அளவில் வாங்கிக் கொள்வார்கள்,பொருட்கள் கடைகளிலிலே விற்றுத் தீரும் மக்களின் பதட்டத்தால்,கிராமத்து மக்கள் அங்கே இருக்கின்ற ஓரிரண்டு கடைகளும் பொருட்களை விற்றப் பிறகு, மிகவும் பெருமளவில் பாதிக்கப் படுவார்கள், மன ரீதியாக நம்பிக்கையை இழந்து, வேறு வழியில்லாமல் ரோட்டிற்கு வந்து,

வன்முறைக்கு ஆளாகி விடுவார்கள்,அரசு எதையும் கண்டும் காணாது இருக்கும்.

பெரும் நகரங்களில்,அத்தியாவசியப் பொருட்களை வாங்குவதற்க்கு அடித்துக் கொள்வார்கள், வழிப்பறியும் ,திருட்டும்,சக மனிதனின் மீது வெறுப்பும் உண்டாக மக்கள் முழுவதுமாக மனரீதியான பாதிப்புக்கு உள்ளாவார்கள்.



இராணுவமும்,காவல்துறையும்,அதிகாரிகளும் இலுமினாட்டிகளுக்கு நேரடியாக வேலை செய்யும் முதல்க் கட்ட அடிமைகள், அவர்கள் ***"Obey the orders from Higher authority "*** என்ற மன நிலையில் வேலை செய்வார்கள், அதாவது மேலதிகாரிகள் சொல்லக்கூடிய விடயங்களில் இருக்கும் நன்மைத் தீமைகளை ஆராயாமல் அப்படியே செயல் படுத்திவிடுவார்கள், முடியாது என்றால் அவர்களுடைய வேலைப் பறிப்போகும்..அரசாங்கத்திற்கு எதிரானவன், இவன் துரோகியாக மாறிவிடுவான்,என மறைமுகமாக கொல்லப் படுவார்கள்..ஆனால் இந்த முறையில் அதுக் கூட சாத்தியம் இல்லை,நோயின் உண்மைத் தன்மையை அறியாமலே, மக்களை பாதுகாக்கின்றோம் என்றப் பெயரில் அடிமைப்படுத்துவார்கள்.









3.CASHLESS AJENTA



இது இணையப் பண பரிவர்த்தனைக்கான மிக நீண்ட காலமாக, ஒற்றை உலக ஆட்சிக்கான **“New world Order”** என்பதின் மிக முக்கியத்துவமானக் கொள்கை,இதை எப்படியாவது அமல்ப்படுத்த வேண்டும்,என்பதை பலவழிகளில் முயன்று கொண்டு இருக்கிறார்கள்,நம் நாட்டில் டிஜிட்டல் இந்தியாவின் முழுமுதல் நோக்கமே இதுதான், **2016-**ஆம் ஆண்டு நவம்பர் **8** ஆம் நாள் **1000**,மற்றும் **500** ரூபாய் நோட்டுக்கள் செல்லாதுஎன, நம் நாட்டில் முதல் இரவு முடிவெடுக்கப்பட்ட அடுத்த நாள் அறிவிப்பை வெளியீடுவது போல செய்தார்கள், நாட்டில் உள்ள அனைத்து மக்களின் வயிற்றிலும் தீப்பற்றி எறிந்தப் போதும், அது நாட்டில் உள்ளக் கருப்பு பணத்தை அழிக்கவே இப்படி அரசாங்கம் முடிவை எடுத்துள்ளது என அரசியல் கட்சிகளைச் சேர்ந்தவர்கள் தெரிவித்தனர்.; பிரபல நடிகர்கள்,தொழில் அதிபர்கள் புதிய இந்தியாப் பிறக்கப் போவதாக மகிழ்ச்சியைத் தெரிவித்தார்கள்.

உண்மையில் இதுவுமே ஒரு **Psychological manipulation** என்பதே உண்மை, நடுத்தரக் குடிமக்களுக்கோ அல்லது பணக்காரகளுக்கோ,இது பெரிய அளவில் எந்த பாதிப்பையும் மனதளவிளோ,அல்லது பொருளாதாத்தையோ,அன்றாட வாழ்க்கையையோ சிறிதும் பாதிக்காது; மாறாக ஏழைகளையும், விவசாயிகளையும் இந்த அறிவிப்பு மனதளவிலும்,அன்றாட வாழ்க்கையையும் பெரும் பாதிப்புக்கு உள்ளாக்கியது,அன்றாட வாழ்வில் செலவிற்க்கு பணமின்றி **ATM** வாசலில்,அல்லது வங்கியின் வாசலிலும் பசியோடு காத்திருந்து இறந்துப்

போனச் செய்தியை மறக்க முடியாது, ஏழை ஒருவன் பாடு பட்டு சம்பாதித்த தன்னுடையப் பணம் செல்லாது என அறிவிக்க இந்த அரசாங்கத்திற்க்கு யார் உரிமைக் கொடுத்தார்கள், என தோன்றலாம் உண்மையில் நாம், பணம் என்ற காகித்தால் கட்டிப் போடப்பட்ட அடிமைகள் என்பதை உணர வேண்டும்.

இதில் என்ன சாதித்தார்கள் அரசாங்கம்? கருப்புப் பணம் ஒழிந்ததா? எனக்கேட்டால் இல்லை என்ற பதிலே வரும், அது நம்மைத் திசைத் திருப்பி,நம் மனதை ஏற்றுக் கொள்ள வைக்கப் போடபட்ட **Psychological Manipulation** என்பதே உண்மை.

உண்மையில் இதுக் கருப்புப் பணத்தை ஒழிப்பதற்காக அல்ல என்பதை நாம் புரிந்துக் கொள்ள வேண்டும்,மாறாக இது மக்களுடைய பணத்தைக் கார்ப்பரேட்டுகளுக்கு எடுத்துக் கொடுப்பதற்கு போடப் பட்ட நாடகமே,எப்படி என கேள்வி வருகிறாதா? பின் வரும் வங்கிகளைப் பற்றிய தொகுப்புகளில் பார்க்கும் போது முழுவதுமாக உங்களுக்குப் புரியும்.அரசாங்கத்தைப் பொறுத்த வரையில் மக்களுடைய கையில் இருக்கும் பணமே கருப்பு பணம், அது வங்கியில் இருந்தாலே வெள்ளைப் பணம்,இதில் மாற்றுக் கருத்து ஏதும் இல்லை.

சரி, பிறகு எதற்காக இந்தத் திட்டத்தை கொண்டு வந்தார்கள் எனப் பார்ப்போம், அதாவது **"Federal Reserve Bank"** உலக வங்கியின் கணக்கெடுப்பில் **"Unbanked Population "** என்று ஒரு கணக்கு உள்ளது, அது என்ன வென்றால் உலகில் பணம் சம்பாதிக்க க்கூடிய அனைத்து மக்களிலும் **18** வயதுக்கு மேற்பட்ட ,எத்தனை நபர்கள் இன்னும்,வங்கியில் தங்களுக்கான கணக்கு **(Bank account)** இல்லாமல் இருக்கிறார்கள் என்றக் கணக்கெடுப்புத்தான் **Unbanked Population** என்பது.

MAP O.3

Globally, 1.7 billion adults lack an account

Adults without an account, 2017

1 million
10 million
100 million
200 million



Source: Global Findex database.

Note: Data are not displayed for economies where the share of adults without an account is 5 percent or less.

இதைச் சரிச்செய்து அனைவரையும் வங்கியில் கணக்கைத் தொடங்கி,அவர்களதுக் கட்டுப்பாட்டின் கீழ் கொண்டு வருவதே அவர்களுடைய முதல் நோக்கம்,

இந்து தமிழ் திசை

முகப்பு > இந்தியா

செய்திப்பிரிவு

Published : 28 Aug 2014 08:10 AM
Last Updated : 28 Aug 2014 08:10 AM

வீட்டுக்கு ஒரு வங்கிக் கணக்கு: புதிய திட்டம் இன்று தொடக்கம்

प्रधानमंत्री जन-धन योजना
मेरा खाता भाग्य विधाता

வீட்டுக்கு ஒரு வங்கிக் கணக்கு இருக்கும் வகையில் புதிய திட்டத்தை பிரதமர் நரேந்திர மோடி வியாழக்கிழமை தொடங்கி வைக்கிறார்.

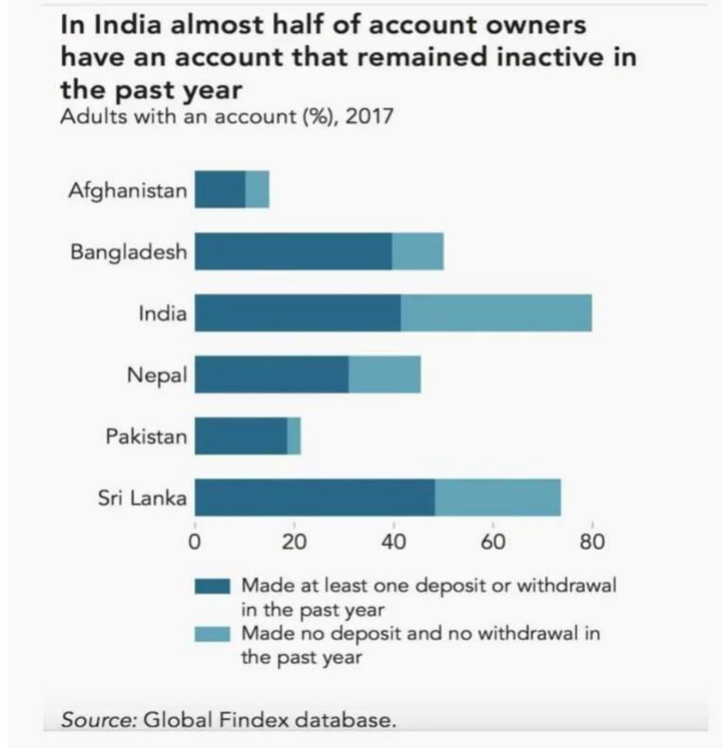
'பிரதான் மந்திரி ஜன் தன் யோஜ்னா'என்ற பெயரிலான இந்த திட்டத்தை முன்னிட்டு நாடு முழுவதும் உடனடியாக ஒரு கோடி வங்கிக் கணக் குகள் தொடங்கப்படுகின்றன. இதற்காக நாட்டின் அனைத்து வங்கிகளும் மும்முரமாக பணியாற்றி உள்ளன.

இரண்டாவது அனைவரையும் இணையப் பணம் எனப்படும் "Digital Cash" என்பதை நோக்கி பயணிப்பதற்கான ஒரு மன நிலையை இப்போது இருந்தேக் கொண்டு வர வேண்டும் என்ற நீண்ட தொலை நோக்குப் பார்வை.

எப்படி இது சாத்தியமாகும்? உலகிலே அவர்களது கணக்குப் படி 2017 ஆம் ஆண்டு வரையிலும் கணக்கின்றி சுயச் சார்போடு வாழ்கின்றனர், நாடு வாரியாக பார்த்தால், சீனாவில் 290 மில்லியன் மக்கள், இரண்டாவதாக இந்தியா,மற்றும் பாகிஸ்தான் ஆகிய நாடுகள் Unbanking Population என்பதில் முதல் மூன்று இடங்களில் உள்ளது.
வங்கியை சாரத மக்கள் தொகையினர், பெரும்பாலும் விவசாயம் செய்து, வாழ்க்கையினை ,முடிந்த வரை தற்சார்பு முறையைப் பின்பற்றுபவருகள்,மீதம் உள்ளவர்கள், ஏழைகள், மற்றும் பழங்குடியினர்கள், மற்றும் வங்கியின் மீது அதிருப்தி அடைந்தவர்களே.



இது ஒருப் பக்கம் இருக்க மறுப்பக்கம் இந்தியாவிலே பாதிக்கு மேல் உள்ள வங்கிக் கணக்குகளில் எந்த பரிவர்த்தனையும் இல்லாமல் செயலற்று கிடக்கின்றது;



இந்த மூன்று பிரச்சனைகளும் தீர்ப்பதற்கே பணமதிப்பிழப்பு நடவடிக்கை ஏற்படுத்தப் பட்டது, பணம் எப்போது வேண்டுமானாலும் திடீரென செல்லாதுப் போகலாம் என்ற பயத்தை உருவாக்கிவிட்டார்கள், இந்த எண்ணமே மக்களை டிஜிட்டல் பணபரிவர்த்தனைக்கு மெல்ல நகர்த்துவதற்கு முதல் பாலமாக அரசாங்கம் உபயோகித்துக் கொண்டது.

கொரானா வைரஸ் தாக்கத்திலும் இதுவே முழு முதல்க் காரணம், இப்போதைக்கு, பணம் என்ற காகிதத்திலும், நாணயத்திலும் வைரஸ்த் தொற்று இருக்கும், என்ற பயத்தை மக்கள் மத்தியில் உருவாக்கி அனைவரையும் டிஜிட்டல் பணத்தின் பயன்பாட்டாளராக மாற்றப் போகிறார்கள், சீனாவிலே அரசாங்கம் பணத்தை வைரஸ் தொற்றை இருப்பதை காரணமாகக் கூறி பணத்தை கழுவியதும்,எரித்ததும் செய்தியாக

வந்ததை வைத்துக் காணுங்கள்,மற்றும் அமெரிக்க நாடுகளுள் டிஜிட்டல் டாலரைப் பயன் படுத்தக் கோரி அரசு அறிவித்துள்ளது.



உலகம் முழுவதும் டிஜிட்டல் பணத்தை செயல்பாட்டுக்கு கொண்டு வருவதின் நோக்கம், மக்களை முழுவதுமாகக் கட்டுப் பாட்டுக்குள் கொண்டு வருவதே,அதன் பிறகு யாரும் அரசாங்கத்தை கேள்வி கேட்க இயலாது, மீறிக் கேட்பவரின், வங்கிக் கணக்கு முடக்கப் படும், சிறையில் அடைத்து விடுவார்கள்.



,



அரசு அதிகாரிகள் குடிமக்களின் மீது அத்துமீறுவார்கள், பெண்களுக்குப் பாதுகாப்பு இருக்காது, எனச் சொல்லிக் கொண்டே போகலாம்.

4. MANDATORY VACCINATIONS : கட்டாயாத் தடுப்பூசி



மக்களை நோய்க்கிருமிகளையும் , புதியப் புதிய வியாதிகளையும் கொண்டு பயமுறுத்தி, அவர்களைத் தடுமாறச் செய்து இறுதியில் மக்களே முன்

வந்துத் தடுப்பூசிகளைப் போட்டுக் கொள்ளுமாறுச் செய்து விடுவார்கள்,உலகில் மருத்துவத்துறையின் மிகப் பெரிய சதியே இந்த தடுப்பூசி, இது மிகவும் பெரிய விடயம்;சாதாரணமாக தடுப்பூசியைப் பற்றி எண்ணிவிடாதீர்கள், தடுப்பூசி ஒரு பேராபாத்து,இது மனிதகுலத்திற்கே அழிவை ஏற்படுத்க்கூடியது என பல வருடங்களாக் கூறி வருகின்றனர்; தடுப்பூசிகளை புறக்கணித்து ஒரு சில சமூகமேத் தனியாக இயங்கிகொண்டு இருக்கிறது,ஒரு நோய்கிருமியைக் கொண்டே அந்த நோயை விரட்டுவதுதான் தடுப்பூசிகளைக் கண்டுப் பிடித்தவர்களின் கருத்து ஆகும்,அதற்க்கு எதிரானப் பலக் கருத்துகளையும் தடுப்பூசி எதிர்ப்பாளர்கள் தெரிவித்துக் கொண்டுத்தான் இருக்கிறார்கள், இந்த கொரனா வைரஸைப் பொறுத்த வரையில் வைரஸ் இருப்பது உண்மைத்தான்,ஆனால் இவர்கள் காட்டும் அளவுக்கு இது நோயினையும் அதற்க்கான பாதிப்பையும் ஏற்படுத்திடுமா? எனக் கேட்டால், இல்லை என்ற பதிலே என்னிடம் இருந்து வரும்,சாதரணமான சலி, காய்ச்சலின் போதும் அந்த வைரஸ் இருக்கும்,ஏனெனில் இன்றைய நாள் வரை இறப்பு விகிதம் நோய் தொற்று ஏற்பட்டவர்களுடன் வைத்துக் கணக்கிட்டால் 1 % விதிதம் கூட இல்லை, காரணம் மனிதனுக்கு மனிதன் அவனுடைய உணவு முறையைப் பொறுத்து அவனுடைய நோய் எதிர்ப்பு ஆற்றல் வெளிக்கொணரும்,எனவே அவர்களுடைய கணக்கு அதாவது வைரஸ் தொற்றால் மிகப் பெரியப் பாதிப்பு ஏற்பட்டால் நாமும் சேர்ந்தே அழிவோம் என்பதே, எனவே அனைவரையும் கொடுரமாக தாக்கும் வைரஸ்களையோ, ஒட்டு மொத்தமான பாதிப்பை ஏற்படுத்தும் எந்த ஆயுத்தையும் அவர்கள் அவ்வளவு எளிதாகப் பயன்படுத்த மாட்டார்கள், வைரஸ் தொற்று எனச் சொல்லி அது கடுமையான பாதிப்பை மனிதனுக்கு ஏற்படுத்தும் என பொய்யைக் கூறி மக்களிடையே பெரிய அளவில் போலியானச் செய்திகளை பரப்பி பயத்தை உண்டாக்கி மக்களின் இயல்பு வாழ்வை கெடுப்பதற்க்கு,பாதுகாக்கின்றோம் எனச் சொல்லி இராணுவ ஆட்சியை அமலாக்கி மக்களை அடிமைப் படுத்த 144 போட்டு விடுவார்கள்.



.பிறகு ஒவ்வொருவராக நீங்கள் நோயாளி, உங்களுக்கு வைரஸ் தொற்று உள்ளது எனக் கூறி மருத்துவமனையில் சிகிச்சை என்றப் பெயரில் தடுப்பூசிகளையும் தடுப்பு மருந்துகளையும் பக்க விளைவுகளை ஏற்படுத்தும் அளவிற்க்கு அதிக அளவில் கொடுத்து அதை மீடியாவில் காட்டி மக்களை மேலும் பயமுறுத்துவார்கள்,பலரைக் கொன்று விடுவார்கள், பிறகு தடுப்பூசியை கண்டுப் பிடித்து விட்டோம்,இந்தக் கொடிய நோயில் இருந்து உங்களை காத்துக்கொள்ள அனைவரும் இந்தத் தடுப்பூசியை போட்டுக் கொள்ளுங்கள் என்பார்கள்.நமக்கோ அதவாது மீடியாக்களில் காண்பதை அப்படியே நம்பும் மக்களுக்கு, பாதிப்பு நோய்க்கிருமியாலா..அல்லது அவர்களது தடுப்பு மருந்தால் ஏற்பட்டதா எனத் தெரிய வாய்ப்பு இல்லை.

தடுப்பூசியின் மீது உங்களுக்கு நம்பிக்கையே இல்லா விட்டாலும் உங்களை வற்புறுத்திக் கட்டாயாத் தடுப்பூசியைப் போடுவார்கள், ரோட்டிலே நடுநடுவே **Vaccination check point** வைத்து விடுவார்கள்,பள்ளிக்குழந்தைக்கு தடுப்பூசி போடப்பட்ட ஆவணத்தை கேட்பார்கள், இல்லை எனில் கட்டாயத் தடுப்பூசியை போடுவார்கள்,

இல்லையெனில் பள்ளியில் சேர்க்க மாட்டார்கள்,2017 ஆம் ஆண்டின் அரசாங்கம் இதை நடைமுறைப் படுத்தியதை நாம் அறிவோம், இப்போது கொரானா வைரஸ் தடுப்பூசிக்கும் அதே நடைமுறையே, அவர்களின் கணக்ககு அல்லது செய்திப்படி கோவிட்-19 எனும் கொரோனா வைரஸ் கிருமிக்கு மருந்து இதுவரை கண்டுபிடிக்கப்படவில்லை,ஆனால் இதற்கான

கொடியக் கிருமி/வைரஸ் உடைய தடுப்பூசியை கண்டுபிடித்தப் பிறகே, இந்த நாடகத்தினை அரங்கேற்ற தொடங்கினர் என்பதே உண்மை.



,

.இந்த சூழலில் மலேரியா, எய்ட்ஸ், எபோலா உள்ளிட்ட கொள்ளை நோய்களுக்கு ஏற்கெனவே பயன்படுத்தப்பட்டு வரும் மருந்துகளை கோவிட்-19-க்கு பயன்படுத்த பரிசோதனை முயற்சிகளை உலக சுகாதார நிறுவனம் முடுக்கியிருக்கிறது. ஆனால் இதுவரையில் எந்த மருந்தினையும் பரிந்துரைக்கவில்லை.

இந்நிலையில், மலேரியாவிற்கு பயன்படுத்தப்படும் ஹைட்ராக்ஸி குளோரோகுயின் எனும் மருந்தை நோய்த் தொற்று ஆபத்து அதிகம் இருக்கும் நபர்களுக்கு தடுப்பு மருந்தாகப் பயன்படுத்தலாம் என்று இந்திய மருத்துவ ஆராய்ச்சி நிறுவனம் பரிந்துரைத்திருக்கிறது. அதாவது நோய்க் கிருமிக்கு ஆளானவர்களை பராமரிக்கும் நலப் பணியாளர்களுக்கும், நோய்த் தொற்று உள்ளவர்களின் குடும்பத்தினருக்கு மட்டும் பரிந்துரைக்கலாம் என்று அதன் இயக்குனர் பல்ராம் பார்கவா தெரிவித்துள்ளார். இதற்கிடையே அமெரிக்க அதிபர் ட்ரம்ப் தனது டிவிட் ஒன்றில் ஹைட்ராக்ஸி குளோரோகுயின் மற்றும் அஜித்ரோமைசின் இரண்டையும் பயன்படுத்தினால் கோவிட்-19-ஐ முறியடிக்க இயலும் என்று குறிப்பிட்டுள்ளார்.

கட்டுக்கடங்காத கொரோனா தாக்குதல் என்று பீதியடைந்திருக்கும் நகர்ப்புற நடுத்தர மக்கள் ஹைட்ராக்ஸி குளோரோகுயினுடன் மற்றொரு மலேரியா தொற்று எதிர்ப்பு மருந்தான குளோரோகுயின் என்ற மருந்தையும் வாங்கிக் குவிக்கத் தொடங்கியுள்ளனர். அதிகாரப்பூர்வமாக இந்த மருந்துகள் கோவிட்-19 வைரஸ் தாக்குதலை முறியடிக்கும் என்று எந்தவித மருத்துவ சான்றுமில்லை. ஆயினும் பெரும்பாலான மருந்துக்கடைகளில் இந்த மருந்துகள் விற்றுத் தீர்ந்துவிட்டன.

இதனால் மலேரியா நோய்வாய்ப்பட்டவர்களுக்கும் இந்த மருந்து கிடைக்காத நிலை ஏற்பட்டுள்ளது. மலேரியா நோயாளிகளின் நிலையும் ஆபத்தாகியுள்ளது.

அதுமட்டுமல்லாமல் இதை தவறாக பயன்படுத்துவதன் மூலம் மலேரியா கிருமிக்கு எதிர்ப்பு சக்தி அதிகமாக வாய்ப்பிருக்கிறது.

இந்தியாவில் மட்டுமல்ல கராச்சியில் உள்ள மருந்தகங்களிலும் குளோரோகுயின் மருந்துகள் காலியாகிவிட்டதாக The **Dawn** பத்திரிகை செய்தி வெளியிட்டுள்ளது. இந்த மருந்தினை பதுக்கவும், ஏற்றுமதி செய்யவும் இங்கிலாந்து தடை செய்திருக்கிறது. இப்போது நாம் முன்பே கூறியதுப் போல பாதிப்பானது நோய்க்கிருமியாலா அல்லது அதற்க்கு எடுத்துக் கொள்ளும் தடுப்பு மருந்தாலா என்பது சந்தேகத்திற்க்கு உரியது என்பதை நாம் கீழ்காணும் தகவலில் இருந்து உறுதி செய்வோம்;அதாவது ஹட்ராக்ஸி குளோரோகுயின் மருந்தின் பக்க விளைவுகளை பார்ப்போம்.

https://www.drugs.com/sfx/hydroxychloroquine-side-effects.html-என்ற இணையதளத்தில் நான் இதை உறுதி செய்துள்ளேன் வேறெந்த இணையத்தளத்திலும் நீங்கள் சென்றுப் பார்த்தாலும் இதே தகவல்கள் கிடைக்கும்.

Along with its needed effects, hydroxychloroquine may cause some unwanted effects. Although not all of these side effects may occur, if they do occur they may need medical attention.

Check with your doctor immediately if any of the following side effects occur while taking hydroxychloroquine:

Incidence not known

- Blistering, peeling, loosening of the skin
- blurred vision or other vision changes
- chest discomfort, pain, or tightness
- cough or hoarseness
- dark urine
- decreased urination
- defective color vision
- diarrhea
- difficulty breathing
- difficulty seeing at night
- dizziness or fainting
- fast, pounding, uneven heartbeat
- feeling that others are watching you or controlling your behavior
- feeling that others can hear your thoughts
- feeling, seeing, or hearing things that are not there
- fever with or without chills
- general feeling of tiredness or weakness
- headache
- inability to move the eyes
- increased blinking or spasms of the eyelid
- joint or muscle pain
- large, hive-like swelling on the face, eyelids, lips, tongue, throat, hands, legs, feet, and sex organs
- loss of hearing
- lower back or side pain
- noisy breathing
- painful or difficult urination
- red irritated eyes
- red skin lesions, often with a purple center
- severe mood or mental changes
- sore throat sores, ulcers, or white spots on the lips or in the mouth
- sticking out of the tongue
- stomach pain
- swelling of the feet or lower legs

- swollen or painful glands
- trouble with breathing, speaking, or swallowing
- uncontrolled twisting movements of the neck, trunk, arms, or legs
- unusual behavior
- unusual bleeding or bruising
- unusual facial expressions
- unusual tiredness or weakness
- yellow eyes or skin

Symptoms of overdose

- Drowsiness
- dry mouth
- increased thirst
- loss of appetite
- mood changes
- no pulse or blood pressure
- numbness or tingling in the hands, feet, or lips
- unconsciousness

Some side effects of hydroxychloroquine may occur that usually do not need medical attention. These side effects may go away during treatment as your body adjusts to the medicine. Also, your health care professional may be able to tell you about ways to prevent or reduce some of these side effects. Check with your health care professional if any of the following side effects continue or are bothersome or if you have any questions about them:

Incidence not known

- Continuing ringing or buzzing or other unexplained noise in the ears
- feeling of constant movement of self or surroundings
- irritability
- nausea
- nervousness
- nightmares
- sensation of spinning
- shakiness and unsteady walk

- uncontrolled eye movements
- unsteadiness, trembling, or other problems with muscle control or coordination
- vomiting

இவை அனைத்தும் பக்கவிளைவுகளாக ஹட்ராக்ஸி குளோரோகுயின் என்ற தடுப்பு மருந்துகளே…

கொரனா இறப்பு விகித்தைப் பொறுத்தவரை,மற்ற வியாதிகளை ஒப்பிடையில் மிக மிக்க் குறைவாகவே, இருந்து வருகிறது,இறப்பின் உண்மையானக் காரணம் நாம் முன்பேக் கூறியதுப் போல பல்வேறுக் காரணங்கள்.
தினம் தினம் இங்கே ஆயிரக்கணக்கில் செத்துக்கொண்டுதான் இருக்கிறார்கள் ஆனால் இப்போது சாகின்ற அனைவரும் கொரனாவால்தான் என ஒரு பயத்தை மக்களின் மீது திட்டமிட்டு திணிக்கின்றனர்,அதற்கான ஆதாரத்தை இங்கே காணலாம்,

https://www.cdc.gov/nchs/data/nvss/vsrg/vsrg03-508.pdf

U.S. DEPARTMENT OF HEALTH & HUMAN SERVICES Centers for Disease Control and Prevention National Center for Health Statistics-ல் இருக்கும் அதிகாரப்பூர்வமான அறிக்கை என்ன சொல்கிரது என்றால்,பிரிவு-1,2,3 என மூன்றுப் பிரிவுகளாகப் பிரித்து,இறந்த நபர் எந்த நோயால் இறந்தாலும்,இயற்கையாக உறக்கத்தில் இருக்கும் போது,மற்றும் விபத்தில் இறந்தால் கூட அந்த நபர் கொரனாத் தொற்றால் இறந்தார் என பிரிவு 1-ல் குறிப்பிடவேண்டும்,என அறிவுறுத்தப் பட்டுள்ளது.
பிரிவு 2-லும் அதேப் போலத் தான்,வேறு எதாவது வியாதினால் பாதிக்கப் பட்டு இறந்தாலும்,அதை பிரிவு இரண்டில். குறிப்பிடுமாறு அனைத்த மருத்துவர்களுக்கும் கட்டளையாகத் தெரிவித்து உள்ளார்கள்,அதற்கான உதாரணங்களும் கொடுத்து,
7-வது பக்கத்தில் இவர்களுடைய விருப்பப் படி பூர்த்தி செய்துக் கொள்ளும் இறப்புச் சான்றிதலும் கொடுக்கப் பட்டுள்ளது, ஆக மொத்தம் போலியான இறப்பு விகிதம் காட்டி,அப்பாவி மக்களை வியாதி என பயமுறுத்தி.அவர்களை அடிமைப் படுத்துவற்கு இப்படி ஒரு வரலாற்று பொய்யை மக்களிடம். திணிக்கிறார்கள்

Vital Statistics Reporting Guidance



Report No. 3 • April 2020

Guidance for Certifying Deaths Due to Coronavirus Disease 2019 (COVID–19)

Introduction

In December 2019, an outbreak of a respiratory disease associated with a novel coronavirus was reported in the city of Wuhan in the Hubei province of the People's Republic of China (1). The virus has spread worldwide and on March 11, 2020, the World Health Organization declared Coronavirus Disease 2019 (COVID–19) a pandemic (2). The first case of COVID–19 in the United States was reported in January 2020 (3) and the first death in February 2020 (4), both in Washington State. Since then, the number of reported cases in the United States has increased and is expected to continue to rise (5).

In public health emergencies, mortality surveillance provides crucial information about population-level disease progression, as well as guides the development of public health interventions and assessment of their impact. Monitoring and analysis of mortality data allow dissemination of critical information to the public and key stakeholders. One of the most important methods of mortality surveillance is through monitoring causes of death as reported on death certificates. Death certificates are registered for every death occurring in the United States, offering a complete picture of mortality nationwide. The death certificate provides essential information about the deceased and the cause(s) and circumstances of death. Appropriate completion of death certificates yields accurate and reliable data for use in epidemiologic analyses and public health reporting. A notable example of the utility of death certificates for public health surveillance is the ongoing monitoring of pneumonia and influenza deaths. Accurate and timely death certificate data are integral to detecting elevated levels of influenza activity in real time (https://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm).

Monitoring the emergence of COVID–19 in the United States and guiding public health response will also require accurate and timely death reporting. The purpose of this report is to provide guidance to death certifiers on proper cause-of-death certification for cases where confirmed or suspected COVID–19 infection resulted in death. As clinical guidance on COVID–19 evolves, this guidance may be updated, if necessary. When COVID–19 is determined to be a cause of death, it is important that it be reported on the death certificate to assess accurately the effects of this pandemic and appropriately direct public health response.

Cause-of-Death Reporting

When reporting cause of death on a death certificate, use any information available, such as medical history, medical records, laboratory tests, an autopsy report, or other sources of relevant information. Similar to many other diagnoses, a cause-of-death statement is an informed medical opinion that should be based on sound medical judgment drawn from clinical training and experience, as well as knowledge of current disease states and local trends (6).

Part I

This section on the death certificate is for reporting the sequence of conditions that led directly to death. The immediate cause of death, which is the disease or condition that directly preceded death and is not necessarily the underlying cause of death (UCOD), should be reported on line a. The conditions that led to the immediate cause of death should be reported in a logical sequence in terms of time and etiology below it.

The UCOD, which is "(a) the disease or injury which initiated the train of morbid events leading directly to death or (b) the circumstances of the accident or violence which produced the fatal injury" (7), should be reported on the lowest line used in Part I.

Approximate interval: Onset to death

For each condition reported in Part I, the time interval between the presumed onset of the condition, not the diagnosis, and death should be reported. It is acceptable to approximate the intervals or use general terms, such as hours, days, weeks, or years.

Part II

Other significant conditions that contributed to the death, but are not a part of the sequence in Part I, should be reported in Part II. Not all conditions present at the time of death have to be reported—only those conditions that actually contributed to death.

Certifying deaths due to COVID–19

If COVID–19 played a role in the death, this condition should be specified on the death certificate. In many cases, it is likely that it will be the UCOD, as it can lead to various life-threatening conditions, such as pneumonia and acute respiratory distress syndrome (ARDS). In these cases, COVID–19 should be reported on the lowest line used in Part I with the other conditions to which it gave rise listed on the lines above it.

Generally, it is best to avoid abbreviations and acronyms, but COVID–19 is unambiguous, so it is acceptable to report on the death certificate.

In some cases, survival from COVID–19 can be complicated by pre-existing chronic conditions, especially those that result in diminished lung capacity, such as chronic obstructive pulmonary disease (COPD) or asthma. These medical conditions do not cause COVID–19, but can increase the risk of contracting a respiratory infection and death, so these conditions should be reported in Part II and not in Part I.

When determining whether COVID–19 played a role in the cause of death, follow the CDC clinical criteria for evaluating a person under investigation for COVID–19 and, where possible, conduct appropriate laboratory testing using guidance provided by CDC or local health authorities. More information on CDC recommendations for reporting, testing, and specimen collection, including postmortem testing, is available from: https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-nCoV/hcp/clinical-criteria.html and https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/guidance-postmortem-specimens.html. It is important to remember that death certificate reporting may not meet mandatory reporting requirements for reportable diseases; contact the local health department regarding regulations specific to the jurisdiction.

In cases where a definite diagnosis of COVID–19 cannot be made, but it is suspected or likely (e.g., the circumstances are compelling within a reasonable degree of certainty), it is acceptable to report COVID–19 on a death certificate as "probable" or "presumed." In these instances, certifiers should use their best clinical judgement in determining if a COVID–19 infection was likely. However, please note that testing for COVID–19 should be conducted whenever possible.

Common problems

Common problems in cause-of-death certification include:

1. reporting intermediate causes as the UCOD (i.e., on the lowest line used in Part I),
2. lack of specificity, and
3. illogical sequences.

Intermediate causes are those conditions that typically have multiple possible underlying etiologies and thus, a UCOD must be specified on a line below in Part I. For example, pneumonia is an intermediate cause of death since it can be caused by a variety of infectious agents or by inhaling a liquid or chemical. Pneumonia is important to report in a cause-of-death statement but, generally, it is not the UCOD. The cause of pneumonia, such as COVID–19, needs to be stated on the lowest line used in Part I.

Additionally, the reported UCOD should be specific enough to be useful for public health and research purposes. For example, a "viral infection" can be a UCOD, but it is not specific. A more specific UCOD in this instance could be "COVID–19."

All causal sequences reported in Part I should be logical in terms of time and pathology. For example, reporting "COVID–19" due to "chronic obstructive pulmonary disease" in Part I would be an illogical sequence as COPD cannot cause an infection, although it may increase susceptibility to or exacerbate an infection. In this instance, COVID–19 would be reported in Part I as the UCOD and the COPD in Part II. While there can be reasonable differences in medical opinion concerning a sequence that led to a particular death, the causes should always be provided in a logical sequence from the immediate cause on line a. back to the UCOD on the lowest line used in Part I.

Manner of death

The manner of death, sometimes referred to as circumstances of death, is also reported on death certificates. Natural deaths are due solely or almost entirely to disease or the aging process (8). In the case of death due to a COVID–19 infection, the manner of death will almost always be natural.

When to Refer to a Medical Examiner or Coroner

Some jurisdictions have requirements for referring deaths involving threats to public health to the medical examiner or coroner, so certifiers should follow the regulations in the jurisdiction in which the death occurred. As always, if a death involved an injury, poisoning, or complications thereof, then the case should be referred. The local medical examiner or coroner should be consulted with questions on referral requirements.

Conclusion

An accurate count of the number of deaths due to COVID–19 infection, which depends in part on proper death certification, is critical to ongoing public health surveillance and response. When a death is due to COVID–19, it is likely the UCOD and thus, it should be reported on the lowest line used in Part I of the death certificate. Ideally, testing for COVID–19 should be

conducted, but it is acceptable to report COVID–19 on a death certificate without this confirmation if the circumstances are compelling within a reasonable degree of certainty.

For more guidance and training on cause-of-death reporting in general, see the Cause of Death mobile app available from: https://www.cdc.gov/nchs/nvss/mobile-app.htm and the Improving Cause of Death Reporting online training module available from: https://www.cdc.gov/nchs/nvss/improving_cause_of_death_reporting.htm (free Continuing Medical Education credits and Continuing Nursing Education credits available). For current information on the COVID–19 outbreak, see the CDC website at: https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-nCoV/index.html.

References

1. World Health Organization. Novel coronavirus—China. Geneva, Switzerland. 2020. Available from: https://www.who.int/csr/don/12-january-2020-novel-coronavirus-china/en/.
2. World Health Organization. WHO Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID–19—11 March 2020. Geneva, Switzerland. 2020. Available from: https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march-2020.
3. Holshue ML, DeBolt C, Lindquist S, Lofy KH, Wiesman J, Bruce H, et al. First case of 2019 novel coronavirus in the United States. N Engl J Med. 382(10):929–36. 2020. Available from: https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2001191.
4. Centers for Disease Control and Prevention. CDC, Washington state report first COVID–19 death [press release]. 2020. Available from: https://www.cdc.gov/media/releases/2020/s0229-COVID-19-first-death.html.
5. Centers for Disease Control and Prevention. CDC confirms possible instance of community spread of COVID–19 in U.S. [press release]. 2020. Available from: https://www.cdc.gov/media/releases/2020/s0226-Covid-19-spread.html.
6. National Center for Health Statistics. Physician's handbook on medical certification of death. Hyattsville, MD: National Center for Health Statistics. 2003.
7. World Health Organization. International statistical classification of diseases and related health problems, 10th revision (ICD–10), Volume 2. 5th ed. Geneva, Switzerland. 2016.
8. National Center for Health Statistics. Medical examiner's and coroner's handbook on death registration and fetal death reporting. Hyattsville, MD: National Center for Health Statistics. 2003.

Appendix. Scenarios and Example Certifications for Deaths Due to COVID–19

Scenario I: A 77-year-old male with a history of hypertension and chronic obstructive pulmonary disease

A 77-year-old male with a 10-year history of hypertension and chronic obstructive pulmonary disease (COPD) presented to a local emergency department complaining of 4 days of fever, cough, and increasing shortness of breath. He reported recent exposure to a neighbor with flu-like symptoms. He stated that his wheezing was not improving with his usual bronchodilator therapy. Upon examination, he was febrile, hypoxic, and in moderate respiratory distress. His chest x-ray demonstrated hyperinflation and his arterial blood gas was consistent with severe respiratory acidosis. Testing of respiratory specimens indicated COVID–19. He was admitted to the ICU and despite aggressive treatment, he developed worsening respiratory acidosis and sustained a cardiac arrest on day 3 of admission.

Comment: In this case, the acute respiratory acidosis was the immediate cause of death, so it was reported on line a. Acute respiratory acidosis was precipitated by the COVID–19 infection, which was reported below it on line b. in Part I. The COPD and hypertension were contributing causes but were not a part of the causal sequence in Part I, so those conditions were reported in Part II.

Scenario I

CAUSE OF DEATH (See instructions and examples)

32. **PART I.** Enter the chain of events--diseases, injuries, or complications--that directly caused the death. DO NOT enter terminal events such as cardiac arrest, respiratory arrest, or ventricular fibrillation without showing the etiology. DO NOT ABBREVIATE. Enter only one cause on a line. Add additional lines if necessary.

		Approximate interval: Onset to death
IMMEDIATE CAUSE (Final disease or condition ---------> resulting in death)	a. Acute respiratory acidosis	3 days
	Due to (or as a consequence of):	
Sequentially list conditions, if any, leading to the cause listed on line a. Enter the **UNDERLYING CAUSE** (disease or injury that initiated the events resulting in death) **LAST**	b. COVID-19	1 week
	Due to (or as a consequence of):	
	c.	
	Due to (or as a consequence of):	
	d.	

PART II. Enter other significant conditions contributing to death but not resulting in the underlying cause given in PART I

Chronic obstructive pulmonary disease, hypertension

33. WAS AN AUTOPSY PERFORMED? ☐ Yes ■ No

34. WERE AUTOPSY FINDINGS AVAILABLE TO COMPLETE THE CAUSE OF DEATH? ☐ Yes ☐ No

35. DID TOBACCO USE CONTRIBUTE TO DEATH?
☐ Yes ☐ Probably
■ No ☐ Unknown

36. IF FEMALE:
☐ Not pregnant within past year
☐ Pregnant at time of death
☐ Not pregnant, but pregnant within 42 days of death
☐ Not pregnant, but pregnant 43 days to 1 year before death
☐ Unknown if pregnant within the past year

37. MANNER OF DEATH
■ Natural ☐ Homicide
☐ Accident ☐ Pending Investigation
☐ Suicide ☐ Could not be determined

Scenario II: A 34-year-old female with no significant past medical history

A 34-year-old female with no significant past medical history presented to her primary care physician complaining of 6 days of fever, cough, and myalgias. She was found to be febrile, hypotensive, and hypoxic. She was admitted to the hospital and underwent a CT scan of the chest, which revealed diffuse ground-glass opacification indicative of viral pneumonia. Respiratory specimens were sent for testing and rRT-PCR confirmed COVID–19. Her condition deteriorated over the next 2 days and she developed acute respiratory distress syndrome (ARDS). She was transferred to the ICU and started on positive pressure ventilation. Despite aggressive resuscitation, the patient expired on hospital day 4.

Comment: In this case, the immediate cause of death was ARDS, so it was reported on line a. as a consequence of pneumonia, which was reported on line b. The underlying cause of death (UCOD) was COVID–19 so it was reported on line c., the lowest line used in Part I.

Scenario II

CAUSE OF DEATH (See instructions and examples)

32. **PART I.** Enter the chain of events--diseases, injuries, or complications--that directly caused the death. DO NOT enter terminal events such as cardiac arrest, respiratory arrest, or ventricular fibrillation without showing the etiology. DO NOT ABBREVIATE. Enter only one cause on a line. Add additional lines if necessary.

		Approximate interval: Onset to death
IMMEDIATE CAUSE (Final disease or condition ---------> resulting in death)	a. Acute respiratory distress syndrome	2 days
	Due to (or as a consequence of):	
Sequentially list conditions, if any, leading to the cause listed on line a. Enter the **UNDERLYING CAUSE** (disease or injury that initiated the events resulting in death) **LAST**	b. Pneumonia	10 days
	Due to (or as a consequence of):	
	c. COVID-19	10 days
	Due to (or as a consequence of):	
	d.	

PART II. Enter other significant conditions contributing to death but not resulting in the underlying cause given in PART I

33. WAS AN AUTOPSY PERFORMED? □ Yes ■ No

34. WERE AUTOPSY FINDINGS AVAILABLE TO COMPLETE THE CAUSE OF DEATH? □ Yes □ No

35. DID TOBACCO USE CONTRIBUTE TO DEATH?
□ Yes □ Probably
■ No □ Unknown

36. IF FEMALE:
■ Not pregnant within past year
□ Pregnant at time of death
□ Not pregnant, but pregnant within 42 days of death
□ Not pregnant, but pregnant 43 days to 1 year before death
□ Unknown if pregnant within the past year

37. MANNER OF DEATH
■ Natural □ Homicide
□ Accident □ Pending Investigation
□ Suicide □ Could not be determined

Scenario III: An 86-year-old female with an unconfirmed case of COVID–19

An 86-year-old female passed away at home. Her husband reported that she was nonambulatory after suffering an ischemic stroke 3 years ago. He stated that 5 days prior, she developed a high fever and severe cough after being exposed to an ill family member who subsequently was diagnosed with COVID–19. Despite his urging, she refused to go to the hospital, even when her breathing became more labored and temperature escalated. She was unresponsive that morning and her husband phoned emergency medical services (EMS). Upon EMS arrival, the patient was pulseless and apneic. Her husband stated that he and his wife had advanced directives and that she was not to be resuscitated. After consulting with medical command, she was pronounced dead and the coroner was notified.

Comment: Although no testing was done, the coroner determined that the likely UCOD was COVID–19 given the patient's symptoms and exposure to an infected individual. Therefore, COVID–19 was reported on the lowest line used in Part I. Her ischemic stroke was considered a factor that contributed to her death but was not a part of the direct causal sequence in Part I, so it was reported in Part II.

Scenario III

CAUSE OF DEATH (See instructions and examples)

32. **PART I.** Enter the chain of events--diseases, injuries, or complications--that directly caused the death. DO NOT enter terminal events such as cardiac arrest, respiratory arrest, or ventricular fibrillation without showing the etiology. DO NOT ABBREVIATE. Enter only one cause on a line. Add additional lines if necessary.

		Approximate interval: Onset to death
IMMEDIATE CAUSE (Final disease or condition ---------> resulting in death)	a. Acute respiratory illness Due to (or as a consequence of):	1 day
Sequentially list conditions, if any, leading to the cause listed on line a. Enter the **UNDERLYING CAUSE** (disease or injury that initiated the events resulting in death) **LAST**	b. Probable COVID-19 Due to (or as a consequence of):	5 days
	c. ____ Due to (or as a consequence of):	____
	d. ____	____

PART II. Enter other significant conditions contributing to death but not resulting in the underlying cause given in PART I

Ischemic stroke

33. WAS AN AUTOPSY PERFORMED? ☐ Yes ■ No

34. WERE AUTOPSY FINDINGS AVAILABLE TO COMPLETE THE CAUSE OF DEATH? ☐ Yes ☐ No

35. DID TOBACCO USE CONTRIBUTE TO DEATH?	36. IF FEMALE:	37. MANNER OF DEATH
☐ Yes ☐ Probably ■ No ☐ Unknown	■ Not pregnant within past year ☐ Pregnant at time of death ☐ Not pregnant, but pregnant within 42 days of death ☐ Not pregnant, but pregnant 43 days to 1 year before death ☐ Unknown if pregnant within the past year	■ Natural ☐ Homicide ☐ Accident ☐ Pending Investigation ☐ Suicide ☐ Could not be determined

U.S. DEPARTMENT OF
HEALTH & HUMAN SERVICES

Centers for Disease Control and Prevention
National Center for Health Statistics
3311 Toledo Road, Room 4551, MS P08
Hyattsville, MD 20782–2064

Vital Statistics Reporting Guidance

Contents

Introduction . . . 1
Cause-of-Death Reporting . . . 1
- Part I . . . 1
- Approximate interval: Onset to death . . . 1
- Part II . . . 1
- Certifying deaths due to COVID–19 . . . 2
- Common problems . . . 2
- Manner of death . . . 2

When to Refer to a Medical Examiner or Coroner . . . 2
Conclusion . . . 2
References . . . 3
Appendix. Scenarios and Example Certifications for Deaths Due to COVID–19 . . . 4
- Scenario I: A 77-year-old male with a history of hypertension and chronic obstructive pulmonary disease . . . 4
- Scenario II: A 34-year-old female with no significant past medical history . . . 5
- Scenario III: An 86-year-old female with an unconfirmed case of COVID–19 . . . 6

Acknowledgments

NCHS would like to acknowledge Marcus Nashelsky, M.D., for his contributions to the guidance and example certifications.

Suggested citation
National Center for Health Statistics. Guidance for certifying deaths due to COVID–19. Hyattsville, MD. 2020.

National Center for Health Statistics
Jennifer H. Madans, Ph.D., *Acting Director*
Amy M. Branum, Ph.D., *Acting Associate Director for Science*

Division of Vital Statistics
Steven Schwartz, Ph.D., *Director*
Isabelle Horon, Dr.P.H., *Acting Associate Director for Science*

For e-mail updates on NCHS publication releases, subscribe online at: https://www.cdc.gov/nchs/govdelivery.htm.
For questions or general information about NCHS: Tel: 1–800–CDC–INFO (1–800–232–4636) • TTY: 1–888–232–6348
Internet: https://www.cdc.gov/nchs
Online request form: https://www.cdc.gov/info
DHHS Publication No. 2020–1126 • CS316264

உண்மை ஆவணம் பதிவு இறக்க vsrg03-508.pdf என கூகுலில் தேடவும்

மற்றொரு விடயத்தை இங்கே பதிவு செய்ய விரும்புகிறேன்,தடுப்பு மருந்துகளின் கண்டுபிடிப்பாளர்களுடைய கொள்கைப் படி வீரியம் குறைந்த நோய்க்கிருமிகளை உடலில் செலுத்தி நமது உடலில் உள்ள எதிர்ப்பு சக்திகளுக்கு நோய்க்கிருமிகளை அடையாளப்படுத்தி அதற்கான எதிர்ப்பு பொருளை உண்டாக்குவதே,ஆனால் நோய் வந்தப் பின்னே அந்தத் தடுப்பு மருந்தை உபயோகப் படுத்துவதில் என்னப் பயன் இருக்கிறது,பொதுவாகவே இந்த தடுப்பூசிகள் நமக்கு தீங்கானது அதை நாம் தடுப்பூசியைப் பற்றி முழுவதுமாக தெரிவிக்கும் பகுதியில் பார்ப்போம்.

5.**Bill Gates' ID2020: Digital Identification via Microchipping**



மிகக் கொடுமையான விடயம் இதுவே,அதாவது உங்களுடைய உடம்பிலே ஒரு சிறிய மின்னனு சாதனத்தை செலுத்தி விடுவார்கள்,அல்லது கட்டயமாக பொறுத்திக் கொள்ள வேண்டும் என்பார்கள், வாகனத்தில் நடந்து சென்றால் இப்போது எப்படி லைசன்ஸ் கேட்கிறார்களோ அதே போலத்தான் இதை எங்குப் போனாலும் கட்டாயம் எடுத்துச் செல்ல வேண்டிய சூழலை ஏற்படுத்தி விடுவார்கள், இதை ஸ்விடன் நாட்டிலே சாதாரணமாக உடலில் செலுத்திக்

கொண்டு அதை எல்லா இடங்களிலும் பயன்படுத்திக்கொண்டு இருக்கிறார்கள், உடலிலேயே நிரந்தரமாக செலுத்தப் போகிறார்கள் என சொன்னால் அதை ஏற்க மறுக்கிறார்கள், இப்போது இது சாத்தியம் இல்லை எனத் தோன்றும், அதை டிஜிட்டல் அடையாள அட்டையை அறிமுகப்படுத்திய பிறகு தான் தெரியவரும்,அவர்கள் கொடுக்கின்ற தொந்தரவு தாங்காமல் எங்கடா இதை நாம் உடலிலேயே பொறுத்திக் கொள்ளலாம் என்ற மனநிலைக்கு தள்ளப் படுவார்கள், திட்டத்தை தீட்டிவிட்டார்கள் இனி ஓடவும் முடியாது,ஒளியவும் முடியாது தமிழர்கள் அனைவரும் இதனுடைய ஆபத்தை ஏற்கனவே தனிஒருவன் என்ற படத்திலே பார்த்த ஒரு விடயம்தான், இந்த திட்டத்திற்கு இவர்கள் இட்டப் பெயர் **ID2020** அதாவது **2020**ஆம் ஆண்டில் இருந்து இந்த திட்டம் துவங்கப் பட உள்ளது,மக்கள் யாரும் சாதாரணமாக இதை ஏற்றுக்கொள்ள மாட்டார்கள்,அதற்கான இந்த நாடகமே வைரஸ் தொற்று,இதை கொண்டு இவர்கள் **Psychological manipulation** செய்வார்கள்,அதாவது வைரஸ் தொற்று உள்ளது இது இப்படியே விட்டால் நோய் பாதிக்கப்பட்ட ஒருவரால் மொத்த உலகமும் சாக நேரிடும்,எனவே அனைவரும் இந்த **Digital Vaccination Certificate** என்பதை பெற வேண்டும் என்பதை அரசாங்கம் அறிவிக்கும்,அறக்கான தொழில்நுட்பங்களை ஏற்கனவே தடுப்பூசி வியாபாரம் செய்யும் பில்கேட்ஸ் தயாரித்து விட்டான்,அவனே இந்த கொரனாவுக்கு பணத்தை வாரி இறைத்திருக்கிறான்,அவனோடு சேர்ந்து பல மருந்து கம்பெனிகளும், இது தடுப்பு மருந்துக்கான **Digital Certificate** எனக்கூறியே அறிமுகப் படுத்துவார்கள்., எப்படி என்றால்,ஆதார் அட்டை சாதாரண அடையாள அட்டை என்று சொல்லிவிட்டு ஆதாரில் உன்னுடைய உயிரி அடையாளம் எடுத்துக் இன்றைக்கு ஆதாரே எல்லாவற்றிற்கும் அடிப்படையாகப் போனதோ,அதே போலத்தான்,நாளை நோய் பரவுவதை தடுக்க இந்த டிஜிட்டல் சிப் உங்களுடைய உடலில் நாட்டு மக்களின் பாதுகாப்புக் கருதி இடுகிறோம் என்றுக்கூறி, அடுத்தடுத்து உங்களை அடிமைப்படுத்துவதற்கான அனைத்து திட்டங்களையும் அறிமுகப் படுத்துவான், உங்களுடை அனைத்து விடயங்களையும்,தகவல் தொழில் நுட்பம் கொண்டு அலைப்பேசி வாயிலாக இப்போது எடுத்துக் கொண்டு சந்தேகத்திற்குரிய நபர்களை நோட்டம் இடுகிறார்கள்,அது இப்போது **ID2020** என்றத் திட்டத்தின் மூலம் உங்களை முழுவதுமாக கண்காணிக்க ஏதுவாக மாற்றப் போகிறார்கள் தடுப்பூசியின் முனையின் வழியாக உங்களுடைய உடலில்

செலுத்தப்போகிறார்கள். இப்போதே சில நாட்டில் அதைச் செய்வதற்கான ஆலோசனைகள் நடைப்பெறுகிறது, நீங்கள் ஒரு நாட்டில் இருந்து மற்றொரு நாட்டிற்கு செல்வதற்கு எப்படி கடவுசிட்டு(Passport) தேவைப்படுகிறதோ, அதே போன்று நோய் தொற்று உள்ளவரை,அல்லது தடுப்பூசி போடதாவர்களை வடிகட்ட இந்த **ID2020** உதவும்,பிறகு நீங்கள் எந்த நாட்டிற்கு போக வேண்டுமானாலும் உங்களுடைய டிஜிட்டல்-**ID** உறுதிசெய்யப்படும்,அலைப்பேசி செயலியில் அறிவிப்புகள், எச்சரிக்கை, போன்றவை நீங்கள் உங்களது எல்லையை கடக்கும் போது வந்துச் சேரும்,அதன் பிறகே அனுமதி தரப்படும்,ஆக,இந்த **2020**-க்குப் பிறகு,கொரனா வைரஸ் என்ற தொற்று நோய்க்குப் பிறகு கட்டாயத்தடுப்பூசி சட்டத்தை உலகம் முழுவதும் அமல்படுத்துவார்கள்

The COVIDsafe App has detected you are now +20km from your nominated home address. Please register your reason for travel by calling 1300 1MY GOV (+61 1300 169 468) within 15 minutes of receiving this SMS (10:12am AEST Monday 27 April 2020). Thank you.

(படம்: தற்போதைய நிலவரம், வெறும் செயலியை வைத்து)

இப்போது உங்களுக்குத் தெளிவாகத் தெரியும் **ID2020**-திட்டத்திற்கு கொரனா ஒரு காய் நகர்த்தும் வேலை,இலுமினாட்டிகளின் மக்களுக்கு எதிரான சதுரங்க யுத்தத்தில்.ஓரே ஒரு நிமிடம் நினைத்துப் பாருங்கள் தனிஒருவன் படத்திலே அரவிந்த்சாமியை எப்படி ஒருக் கொடூரமான வில்லனாகப் பார்த்தோம்,ஜெயம் ரவியின் உடலில் மைக்ரோச்சிப்பை வைத்து அவனை வேவுப் பார்ப்பதை,இப்போதைய அந்த நிலைமை உங்களுடைய நிஜ வாழ்வில் வரபோகிறது,இப்போது நீங்கள் உங்களுடைய அந்தக் கொடூரமான

வில்லன் யாரெனத் தெரிந்தும்,அவன் இப்படிச் செய்யப் போகிறான் எனவும் தெரிந்தால் என்ன செய்வீர்கள்?

தொடங்குங்கள் யுத்தத்தை, உங்களுடைய இந்த அரசாங்கம் என்ற கொடூரமான வில்லனை எதிர்த்து, அவன் சர்வ வல்லமைப் போருந்திய ஒருவன் அவனுக்கு எதிரான ஒரேக் கருத்தியலில் பயணிக்கத் துவங்குங்கள்.

ID2020-உருவாக்கத்தின் இணையதளத்தைப் பாருங்கள்:

https://id2020.org/digital-identity



அவர்கள் கொடுத்துள்ள சாராம்சம்களை பார்ப்போம்:

Need of Digital ID:

The ability to prove who you are is a fundamental and universal human right. Because we live in a digital era, we need a trusted and reliable way to do that both in the physical world and online.

Unfortunately, current models of digital ID do not meet everyone's needs. They are generally archaic, insecure, lacking adequate privacy protection, and for over a billion people worldwide, unavailable.

Everyone should have access to a digital ID that enables them to prove who they are across institutional and international borders and across time, while giving them control over how their personal information is collected, used, and shared.

1)1.1 billion people worldwide live without a digital ID

Identity is vital for political, economic and social opportunity. But systems of identification are archaic, insecure, lack adequate privacy protection, and for over a billion people, inaccessible.

2) Identity data is outside of individual control

Today, most personal data is stored in silos. The more siloed and numerous your data becomes the less control you have over it.

3)Protections for privacy are insufficient

With tracking, targeting, and surveillance techniques becoming more sophisticated, you need better privacy protections for your data.

4)Identity is neither portable nor persistent

Data travels swiftly across time and space, often without your control.

Good digital ID is too important not to get right

For over a billion individuals worldwide, accessing basic good and services is difficult, if not impossible, due to a lack of recognized identification. With "good" digital identity, individuals could use credentials issued from a variety of different institutions in order to gain access to a variety of different services, while preserving privacy and security and maintaining control over their information.

A) A Fundamental and Universal Human Right

Article 6 of the Universal Declaration on Human Rights stipulates that "Everyone has the right to recognition everywhere as a person before the law." The Sustainable Development Goals (2015-2030) include target 16.9 which aims to "provide legal identity to all, including birth registration, by 2030.")

Necessary to Access Essential Services

Individuals are required to show identification to access healthcare and education, vote, and access other social assistance programs.

A Gateway to Economic Opportunity

More than 2.5 billion adults do not have a bank account or use formal financial services, making it difficult to move out of poverty or weather a period of hardship. Connecting people with digitally-based financial tools and services requires accessible, secure and verifiable ID systems.

Critical for Targeting Services and Assistance to Those Who Need Them

Organizations without an accurate system of identification struggle to provide well-coordinated services, simply because the number of beneficiaries is unknown and precise targeting is impossible.

Important for Gender Equality

Women with an official identity are empowered to play a greater role in household decisions and maintain financial independence. Furthermore, identification can be an important defense against child marriage, exploitation and trafficking.

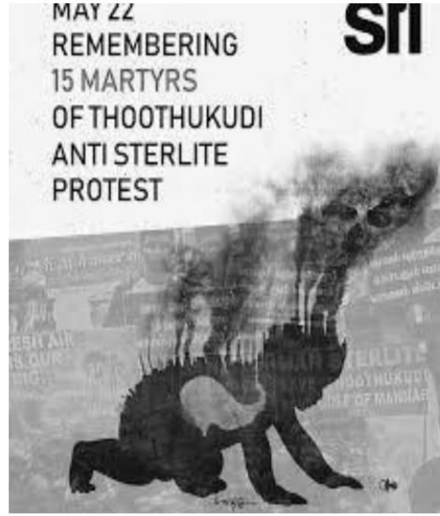
A Key Enabler of Global Development

In addition to the intrinsic benefit of identity, it is a necessary prerequisite for achieving many of the other SDGs. International goals will be difficult to reach or measure without a way to identify beneficiaries.

இதில் நீங்கள் முக்கியமாக கவனிக்க வேண்டிய விடயம்: **"A Gateway to economic opportunity "** அதிலே அவன் கூறியிருப்பது என்னவென்றால் இன்னும் **2.5** பில்லியன் மக்கள் வங்கிக் கணக்கே இல்லாமல் இருக்கிறார்களாம்,அவர்களுக்கு இந்த டிஜிட்டல் **ID** பொருளாதார ரீதியாக அவர்களை இணையத்துடன் இணைக்கப் போகிறதாம் வங்கிக் கணக்கு வசதியுடன்.

நாம் முன்பே இதைப் பற்றிக் கூறியதுதான், இந்த திட்டம் செயல் படுத்தப்பட்டவுடன் அடுத்தடுத்து எல்லாவற்றிற்கும் இதையே பயன்படுத்தப் போகிறீர்கள்,டிஜிட்டல் பணத்தை உபயோகிக்க போகிறீர்கள், உங்களுடைய உடல் கண்காணிக்கப் படும், உடலின் உள்ளே இருக்கும் இந்த நுண் மின்னணு சாதனம் கொண்டே அனைத்து இடங்களிலிலும் பணம் பரிவர்த்தனை செய்யப்படும், உங்களை அரசாங்கம் சிறையில் அடைக்க தேவையிருக்காது உங்களுடைய டிஜிட்டல் **ID**-யை முடக்கினால் அடுத்த வினாடியே நீங்கள் பிச்சைக்காரனாகி விடுவீர்கள், உங்களால் எந்த செயலிலும் ஈடுபடமுடியாது,நீங்கள் முழுவதுமாக அரசாங்கம் சொல்லும் அத்தனை விடயங்களுக்கும் தலை ஆட்டிவிட வேண்டும்,என்றக் கட்டாயச்

சூழ்நிலைக்குத் தள்ளப் படுவீர்கள், இந்த திட்டம் இல்லாத இப்போதே ஜனநாயகம் ஒவ்வொரு நாளும் படுகொலைச் செய்யப்பட்டுக் கொண்டுதான் இருக்கிறது, **சுவாசிக்க சுத்தமானக்** காற்றை கேட்ட நம் மக்களை சுட்டுக கொன்ற இந்த கொலை கார அரசாங்கம் இந்தத் திட்டம் நிறைவேறியப் பிறகு என்னவெல்லாம் செய்யும் என யோசித்துப் பாருங்கள், வங்காளதேசம் இதை முதன் முதலில் நடைமுறைக்கு கொண்டு வருவதில் முதல் அடி எடுத்து வைத்துள்ளது.



தூத்துக்குடி-ஸ்டெர்லைட்

இந்தத் திட்டத்திற்கு **Block chain** எனும் தகவல் தொழில்நுட்பம் பயன் படுத்தப் போகிறார்கள், இது பாதுகாப்பற்றத் திட்டம் இல்லை,உங்களுடைய தகவல்கள் அனைத்தும் ஒவ்வொரு வினாடியும் உலகில் உள்ள **Shared Network** -ல் பரிமாறிக்கொண்டே இருக்கும், இதற்க்கு இப்போது உள்ள **4**ஜி அலைக்கற்றைகள் போதாது எனக் கூறி 5ஜி யைக் கொண்டு வருவார்கள்,**5**ஜி வந்தால் இந்த உலகத்தின் பல்லுயிர் தன்மை முற்றிலும் அழியும்,**5**ஜி முற்றிலும் புறக்கணிக்கப் பட வேண்டிய ஒரு விடயம், தனி ஒருப் பகுதியில் பார்ப்போம்.



இறுதியாக இந்த ID2020 -யை பற்றி ஒருவரியில் சொன்னால், " இனி ஓடவும் முடியாது, ஒளியவும் முடியாது".

6. Agenda 2030: Wuhan Slated to be one of China's Smart Cities

தகவல் தொழில்நுட்பத்தின் வளர்ச்சி அளவிட இயலாத அசூர வளர்ச்சியை அடைந்துள்ள 20-ஆம் நூற்றாண்டில் **"INTERNET OF THINGS "** எனப்படும் தொழில்நுட்பம் உலகத்தை முழுவதுமாக வலைதளத்துடன் இணைப்பதற்கான திட்டம், இணைய வசதி இல்லாமல் எதையுமே அடைய முடியாது,நாம் முழுவதுமாக **Matrix** உலகத்தினுள் போக இருப்பதற்கான முன்னோட்டமே இந்த

IOT திட்டம், கொரனா வைரஸ் தொற்றுக்கு பிறகு நடக்கக் கூடிய **ID2020** திட்டமே, இந்த **Internet of things** எனப்படும் இணைய உலகத்திலே மனிதனை கொண்டுச் சேர்க்கும் ஊடகமாகும். நாம் ஏற்கனவே கூறியதைப் போலவே **Smart City** என்றப் பெயரில் அனைத்து மாநகரங்களும் முதலில் இணைய நகரமாக மாற்றப்படும், இணைய நகரத்தில் இயந்திரங்களே நமக்கு வேலைக்கான்,எஜமான் இரண்டும்,ஏனெனில் நகரம் முழுவதுமே தானாக இயங்கும் வடிவிலே அமைக்கப்படும்,தனி மனிதனின் தற்சார்பு, மற்றும் சுயத்தொழில்,கூலித் தொழிலாளர்கள்,மற்றும் படிப்பறிவு இல்லாதவர்கள் படிப்படியாக பிச்சை எடுக்கும் நிலைமை வந்துவிடும்; எப்படி என்றால் நீங்கள் செல்லும் இடமெல்லாம், கடைகளில் கூலித்தொழிலாளிகள் கூட இருக்க

மாட்டார்கள்,ஏன் உங்களிடம் பணம் வாங்கவும் கூடத்தான், உங்களுடைய டிஜிட்டல் ID நீங்கள் வீட்டிலிருந்து வெளியேறியப் பிறகு நீங்கள் உபயோகிக்கும் அனைத்து சேவைகளுக்கும் பணம் தானாகவே உங்களுடைய வங்கிக்கணக்கில் பிடிக்கப்படும்,ஊரெங்கும் கேமராக்கள் இருக்கும், காவல்துறை ராஜவாழ்க்கை வாழும் நீங்கள் நடந்து செல்லும் போது கூட தலைக்கவசம் போடச் சொன்னால் போடவேண்டும், அவர்களுக்கு பில் போடும் வேலைக்கூட இருக்காது,எல்லாமே தானாக உங்களுடைய. வங்கிக் கணக்கில் பிடிக்கப்படும்,இந்தத் திட்டத்திற்கும் 5G அலைக்கற்றைத் தேவை. 5G இல்லாதா உலகம் இனி இருக்காது,ஏற்க்கனவே 5G தொடங்கிய பல இடங்களில் மக்கள் பல பக்கவிளைவுகளை சந்தித்துக் கொண்டு இருக்கிறார்கள்,5G அலைக்கற்றை மக்களை மட்டும் அல்ல பூமியில் உள்ள அனைத்து உயிரினங்களுக்கும் பாதிப்பை ஏறுபடுத்தி உயிரிகளின் சுழற்சித் தன்மையை(Bio-echo system) முழுவதுமாகத் துண்டிக்கப் போகிறது,சைனாவைப் பொறுத்த வரையிலே ஊகான் மாநகரத்திலே தான் 5G முதன் மதலில் ஆரம்பிக்கப் பட்டது,ஊகானிலே மக்களை அதிக அளவில் பாதித்தது கொரனா வைரஸாக இருக்க முடியாது,5G அலைக்கற்றையின் தாக்கமே என்கின்றனர்,பலர் அதற்க்கு பலத்தரப்பட்ட அறிவியல் பூர்வமான ஆதாரங்களையும் நிருப்பிக்கினறனர்,அதை ஒரு தனிப்பகுதியில் பார்ப்போம்.

7. corona is an race based bioweapon and “ The Fake Pandemic “ :

கொரனா வைரஸ் என்பது குறிப்பிட்ட சில நாடுகளில் மட்டும் அதிகமாக வைரஸ் தொற்று என, குறிப்பிட்ட இன மக்களை அழிப்பதற்கான முன்னோட்டமாகக் கூட எடுத்துக் கொள்ளலாம்,இனி இது போன்ற வைரஸ் என்ற ஏமாற்று வேலை பல முறை இன அழிப்பிற்காக பயன்படுத்தப் போகிறார்கள்,அடக்குமுறையின் மூலம் இராணுவ ஆட்சியைக் கொண்டு வந்து மக்களை கொடுமை செய்துக் கொல்வதற்கான ஆரம்பப் புள்ளியாகத் தெரிகிறது

இன்றைய நாள் வரை கொரனா என்பது மக்களை ஏமாற்றும் போலியான விடயம் என பல தரப்புகளில் கூறி வருகின்றனர்,இது வரை கொரனா

தாக்கிதான் இறந்தார்கள் என இறந்தவர்களின் உடலில் இருந்து எந்த மாதிரியையும் தனிப்பட்ட முறையில் நிருபீக்க வில்லை,பொதுவான சலி இருமல் உள்ளவர்ஙளுக்கும் கொரனா வைரஸ் இருப்பதும் கண்டுபிடிக்கப் பட்டது,அவர்கள் யாரும் இறக்கவில்லை.

முதன் முதலில் கொரனாவைரஸால் பாதிக்கப் பட்ட ஒருவருடைய மருத்துவ ஆய்வறிக்கையை இங்கே மேற்கோள் இட்டு காட்ட விரும்புகின்றேன்,கீழ் காணும் இணைய முகவரியில் நீங்கள் பதிவிறக்கிக் கொள்ளலாம்

https://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMoa2001017

அல்லது கூகிளில் NEJMoa2001017 என தேடி அதன் கீழ் வரும் முடிவுகளில் இதை எடுக்க முடியும்

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

BRIEF REPORT

A Novel Coronavirus from Patients with Pneumonia in China, 2019

Na Zhu, Ph.D., Dingyu Zhang, M.D., Wenling Wang, Ph.D., Xingwang Li, M.D., Bo Yang, M.S., Jingdong Song, Ph.D., Xiang Zhao, Ph.D., Baoying Huang, Ph.D., Weifeng Shi, Ph.D., Roujian Lu, M.D., Peihua Niu, Ph.D., Faxian Zhan, Ph.D., Xuejun Ma, Ph.D., Dayan Wang, Ph.D., Wenbo Xu, M.D., Guizhen Wu, M.D., George F. Gao, D.Phil., and Wenjie Tan, M.D., Ph.D., for the China Novel Coronavirus Investigating and Research Team

SUMMARY

படம்-ஆய்வறிக்கையின் முதல் பக்கம்

சைனாவில் இருந்து எடுக்கப் பட்ட ஆய்வு **PCR** என்னும் முறைப்படி எடுத்தது,ஆனால் முறைப்படி திசுக்களில் உள்ள வைரஸ்களை தனிமைப்படுத்துவதற்காக கிடையாது, அது **DNA** வின் மரபணு வரிசைகளை

மட்டுமே, பார்க்க முடியும், வியாதிகளையும், வைரஸ்களையும் கண்டறிவதற்கு **PCR** -யை எப்போதும் ஏதுவாக இருக்காது என **Kary Mullis** அவர்கள் நம்பிக்கையாக தெரிவித்து உள்ளார்,ஏனென்றால் அதை வைத்து **35** முறைக்கு குறைவான முறையில் அச்சோதனையில் அனைத்து மாதிரிகளிலும் எதிர்மறையான அதாவது வைரஸ்கள் இல்லை எனவும்,**35** முறைக்கு மேல் செய்யும்பொழுது அனைத்தது சோதனை மாதிரிகளிலும் வைரஸ் பாதிப்பு உள்ளதாக காட்டும்.

ஏற்கனவே இதற்க்கு முன்பு வந்த கொரனா வைரஸ் சார்ஸ் (**Cov2**) பாதிக்கப்பட்ட மக்களுக்கு மட்டும் இருந்தது, எனவும் மற்றவர்களுக்கு அந்த வைரஸ் தொற்று இல்லை என இவர்களால் நிருபீக்க முடியவில்லை,அப்போதும் எண்ணில் அடங்கா மக்களை வைரஸ் தொற்று உள்ளதாக,மிகச் சிறிய சாதாரண சலி,காய்ச்சல் உடைய மக்களை வைரஸ் தொற்று இருப்பதற்க்கான எந்த தனிப்பட்ட அறிகுறியும் இல்லாமலே அறிவித்தார்கள், இன்று வரை அந்த வைரஸ் தனிமைப் படுத்தவில்லை,என்பது அதுவும் ஒரு நாடகம் என நிருபனமாகிறது.

இப்போது இந்த கொரனா வைரஸ் தொற்றிலும் இது போலத்தான், இந்த வைரஸிற்க்கான எந்த ஒரு தனிப்பட்ட அறிகுறிகளும் இல்லாமல்,வைரஸ் தொற்று உள்ளது எனப் பலரை தனிமைப்படுத்தி ஆபத்தான சிகிச்சை,மற்றும் வீரியமான மருந்துகளைக் கொடுத்துச் சித்ரவதைச் செய்துக் கொன்றுக் குவிக்கின்றார்கள்.

Iceland நாட்டிலே இந்தக் கொரனாவை மிகநுணுக்கமாகவே மற்ற ஐரோப்பிய நாடுகளைப் போலவே கையாண்டார்கள், அங்கே பரிசோதித்த மக்களில் பாதிக்குப் பாதி கொரனா வைரஸ் தொற்று உள்ளவர்களாக சோதனை முடிவுகள் வெளிவந்துள்ளது,அந்தப் பாதி மக்களுள் **25%** த்திற்கு மேற்பட்ட மக்களுக்கு வைரஸ் பாதித்ததிற்க்கான எந்த ஒரு அறிகுறிகளும் இல்லை,மீதமுள்ள மக்களுக்குப் பொதுவான சில அறிகுறிகள் அதாவது,சலி காய்ச்சல் போல், இதேப் போலத்தான் இத்தாலியில் உள்ள **Vo** நகரத்தில் வசிக்கும் மிகக்குறைந்த

மக்களை அதாவது **3300** மக்களை பரிசோதித்ததில் 66 மக்களுக்கு கொரனாத் தொற்று உள்ளதாக ஆய்வின் முடிவு வந்தது,பிறகு அவர்களை தனிமைப் படுத்தி 14 நாட்கள் கண்காணிக்கப் பட்டதில் ஒருவருக்கு கூட கொரனா வைரஸ் பாதிப்புகளோ,அறிகுறிகளோ வெளிவர வில்லை, மற்றும் அவர்களில் 6. பேருக்கு மட்டும் கொரனாத் தொற்று **14** நாட்களும் கடந்த பின்பும் எந்த பாதிப்பும் இல்லாமல் இருந்தார்கள்கள், இந்த சோதனைகள் எல்லாம் அரசாங்கத்திற்கும் அப்பாற்பட்டு,-சில நல்ல மருத்துவர்களால் ஆய்வு செய்யப்பட்டது.

https://cleantechnica.com/2020/03/21/iceland-is-doing-science-50-of-people-with-covid-19-not-showing-symptoms-50-have-very-moderate-cold-symptoms/

ஜெர்மன் விஞ்ஞானி ராபர்ட் கோச் (ஹென்ரிச் ஹெர்மன் ராபர்ட் கோச், 1843-1910) நுண்ணுயிரியல் துறையில் பெரும் பங்களிப்புகளைச் செய்தார். நவீன பாக்டீரியாலஜி துறையின் நிறுவனர்களில் ஒருவராக அவர் கருதப்படுகிறார். காசநோய் (காசநோய்), காலரா மற்றும் ஆந்த்ராக்ஸின் குறிப்பிட்ட காரணிகளை அவர் அடையாளம் கண்டார். காசநோய் குறித்த அவரது பணிக்காக, அவருக்கு உடலியல் அல்லது மருத்துவத்தில் 1905 இல் நோபல் பரிசு வழங்கப்பட்டது. ஒரு குறிப்பிட்ட நோய்க்கான காரணியை அடையாளம் காண கோச் 4 அளவுகோல்களை நிறுவினார். இந்த அளவுகோல்கள் ஒரு தொற்று முகவரின் இருப்பைத் தீர்மானிப்பதற்கும் ஒரு நோயை உண்டாக்கும் **கிருமிகளை** தனிமைப்படுத்துவதற்கும் சரிபார்ப்பதற்கும் ஒரு தங்கத் தரமாக மாறிவிட்டன. அளவுகோல்கள் **கோச்சின் போஸ்டுலேட்டுகள்** எனப்படும் நிபந்தனைகளின் தொகுப்பாகும். அவை:

- **நோயால் பாதிக்கப்பட்ட அனைத்து நபர்களிடமும் நுண்ணுயிரிகளை அடையாளம் காண வேண்டும், ஆனால் ஆரோக்கியமான நபர்களில் அல்ல.**
- **நுண்ணுயிரிகளை நோயுற்ற நபரிடமிருந்து தனிமைப்படுத்தி அதற்குரிய சூழலில் ,கலாச்சாரத்தில் வளர்க்கலாம்.**
- **ஆரோக்கியமான தனிநபராக அறிமுகப்படுத்தப்படும்போது, வளர்ப்பு நுண்ணுயிரிகள் நோயை ஏற்படுத்த வேண்டும்.**

- **நுண்ணுயிரிகளை பின்னர் சோதனை ஹோஸ்டிலிருந்து மீண்டும் தனிமைப்படுத்த வேண்டும், மேலும் அசல் நுண்ணுயிரிகளுக்கு ஒத்ததாகக் கண்டறியப்பட வேண்டும்.**

ஆனால் சைனாவில் அப்படி செய்ததாக அவர்களுடைய ஆய்வு அறிக்கையில் இல்லை,அதை நான் பின் கோப்புகளுடன் உங்களுடையப் பார்வைக்கு சமர்பிக்கின்றேன்,அவர்கள் **RNA**-வை பிர்த்து எடுத்து இருந்திருந்தால் வைரஸ் உறுதிசெய்யப் படலாம், ஆனால் அவர்கள் கொரானா பாதித்த ஒருவரிடம் இருந்து இது வரையிலும் வைரஸைத் தனிமைப் படுத்தவில்லை,அப்படி வைரஸ் ஆனது தனிமைப் படுத்த படுமாயின் அதை, நாம் ஒத்துக் கொள்ளலாம்.மாறாக அவர்கள் ஏதோ நுரையீரல் புற்று நோய் வந்தவர்களின் நுரையீரலை வைத்து அவர்கள் பரிசோதித்து இருக்கிறார்கள், விலங்குகளின் உடலில் கூட ஆய்வு செய்ய வில்லை, மேலும் மேற் கொண்ட நான்கு வரைமுறைகளை சரியாக பின்பற்ற வல்லை ,இதுவே இந்த பொய்யான வைரஸ் தொற்றை நிருபணம் செய்கிறது.

இத்தாலிக்கு சைனா அனுப்பிய முகமூடி மற்றும் கொரனா சோதனைக் கருவி போலியானவை என இத்தாலி சைனாவிடம் ஒப்படைத்ததையும் நாம் இங்கு கவனிக்க வேண்டும்...நீங்கள் சொல்வதைப் பார்த்தால் எல்லாம் பொய் என்றால் எப்படி இத்தனை பேர் இறந்ததார்கள், வெறும் தடுப்பு மருந்தாலா எனக்கேட்டால் அதற்க்கு அது மட்டும் பதில் அல்ல ..அதற்கு பின் வருகின்ற பலக் காரணங்கள் உள்ளது.

- இறந்தவர்களில் பலர் ஏற்கனவே பலவீனம் அடைந்தவர்கள் உடல் அளவில்,மற்றும் எதிர்ப்பு சக்தியை குறைவு அடைந்தவர்கள்,முதியவர்கள்,-மற்றும் ஆதரவு அற்றவர்கள் அவர்கள் கொடுத்த வீரியமான தடுப்பு மருந்துகளுக்கு தாக்குப் பிடிக்காதவர்கள்.
- காற்று மாசுபாடு: சைனா மற்றும் இத்தாலி நாட்டில் பொதுவாகவேக் காற்று மாசுபாடு மிக மோசமான நிலையில் உள்ளது,இயல்பாகவே இந்த நாடுகளில் சுவாசக் கோளாறுகள் மக்களுக்கு வரும்.
- **GLYPHOSATE** எனும் பூச்சிக் கொல்லி இன்று அதிக அளவில் விவசாயத்தில் பயன்படுத்தும் ஒரு வேதிப்பொருள் அது நம்முடைய

உணவு முறைப்படி இயற்கையாக கிடைத்த விதையில் இருந்தே செய்தாலும் இந்தப் பூச்சிக் கொல்லியானது நம் உடலில் நுழைந்தவுடன் நமது உடலில் உள்ள நன்மை செய்யும் பாக்டீரியாக்களையும்,நச்சுத் தன்மையை குறைக்க உதவும் வைரஸ்களையும் கொன்றுவிடும், இதன் காரணமாக நம் உடலில் இயற்கையாக உள்ள,நோய் எதிர்ப்பு மண்டலம் பாதிப்பு அடையும்,பல நாடுகளில் இந்தப் பூச்சிக்கொல்லியைத் தடை செய்யக் கோரி சட்டங்கள் இயற்றப் பட்டப் போதும் இன்று வரை முழுமையாக நடைமுறைக்கு வர வில்லை, இந்தியாவைப் பொறுத்த வரை,பஞ்சாப், மற்றும் கேரளாவில் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது,இது தொடர்பாக தமிழ்நாட்டில் யாரும் வாயைத் திறக்கவில்லை, ஒரே ஒரு மனிதரைத் தவிர(நடிகர் கார்த்திக் -சிவக்குமார்).

- மரபணு மாற்றப் பட்ட விதைகளும், அதில் விவசாயம் செய்து உணவினை உண்பதுமே பலத் தரப்பட்ட வியாதிகளை உண்டாக்கும்
- **GM CORN** எனப்படும் மரபணு மாற்றம் செய்யப் பட்ட சோளம் எரிக்கப் பட்டு அதில் இருந்து வாகனங்களுக்குத் தேவையான எரிபொருள் இப்போது தயாரிக்கப் படுகிறது, இதனால் இதிலிருந்து வெளிவரும் புகையில் அதிகஅளவில் **GLYPHOSATE** உள்ளது இது வளிமன்டலத்தில் கலந்து நச்சுக்காற்றை உற்பத்தி செய்து உயிரனங்களில் சுவசாக்கோளாறை உருவாக்குகிறது.
- ஜூன் மாதம் **2019** சைனாவில் **PRC LAW (People's Republic china)** தடுப்பூசிகளின் மீதானா ஒரு சட்டத்தை **state immunization program** என கட்டாயத் தடுப்பூசி சட்டத்தை நாட்டின் பாதுகாப்புக் கருதி எனக் கொண்டு வந்தது, இந்த சட்டம் பல சாராம்சம் கொண்டது, இதை டிசம்பர் மாதம் நடைமுறைக்குக் கொண்டு வந்து தடுப்பூசிகளை மக்களின் மீது கட்டாயமாக திணிக்கப்பட்டது, தடுப்பூசிகள் நமது உடலில் ஏராளமான பக்க விளைவுகளை உண்டாக்கக் கூடியது.
- **EMF 5G** அலைக்கற்றைகள் **60HZ** க்கு நிகரானது,அவை நம் உடலில் ஏற்கப்படும்போது நம் உடலானது ஆக்ஸிஜனை ஏற்கும் திறனை பாதிக்கிறது,குறிப்பாக ஹீமோகுளோபினின் ஆக்ஸிஜன் சுமந்துச் செல்லும் பணியினை தாக்குகிறது,நம் உடல் ஒரு **Antenna** என்பதே

உண்மை, அது பிரபஞ்சத்தின் அலைகளுக்கு ஏற்றவாறே தன்னை மாற்றும் வல்லமைப் பெற்றது,மனம் எனும் மாமருந்து என்ற வார்த்தையை நீங்கள் கேள்விப் பட்டிருப்பீர்கள் அதாவது நம்முடைய மனம் விரும்புவதை இந்த பிரபஞ்சம் தரக்கூடியது,நீங்கள் அதற்கான முழு எண்ணத்துடன் முயற்சிக்கும் போது,அது எண்ண அலைகளின் சக்தி ஆகும்.

- **6. Chemtrails / Geoengineering:**

இது மிகவும் மோசமான ஒரு விடயம் ஆகும்,இது **HARRP** தொழில் நுட்பத்தைப் போன்றது, நமது வளிமண்டலத்தில் தேவையற்ற நச்சுகளை அதாவது அலுமினியம், ஸ்ட்ரோண்டியம் மற்றும் பேரியம், பிளஸ் மைக்கோடாக்சின்கள் மற்றும் பல செயற்கையான நுண்ணுயிரிகளை 10-15 ஆண்டுகளாகத் தெளித்து விடுகிறார்கள்,இதனுடைய விளைவுகளை நாம் சந்திக்கும் நேரத்தை அடைந்து விட்டோம் என்பதே உண்மை.





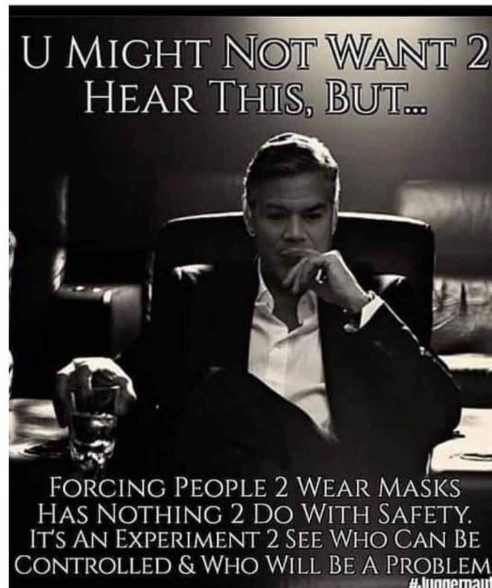


இந்த கொரனா வைரஸ் ஒரு மாயையான அழிவிற்க்கான ஆரம்பமே,இது போல இன்னும் நிறைய வைரஸ் தொற்று புரளிகளும் கிளம்ப இருக்கிறது,சமீபத்திய பில்கேட்ஸ் என்னும் பித்தளாட்டம் ஆடும் அரக்கனின் வீடியோக்களில் பலமுறை கூறி உள்ளான்,மற்றும் **Pandemic** என்ற நிகழ்ச்சியை **Netflix**-ல் ஒளிபரப்ப பல மில்லியன் டாலர்களை அள்ளிக் கொடுத்து உள்ளான்,இதுவும் **2019** இறுதியில் நடந்தேறிய விடயமே, இப்போது அவன் தடுப்பூசி வியாபாரம் மற்றும் **ID2020** திட்டத்தை நிறைவேற்றிக் கொண்டு இருக்கிறான்.

இந்த ஏழுக் காரணங்கள் கொரனா வைரஸ் என்ற போலியான தொற்று நோய் மூலமாக, நிறைவேற்றிக் கொளகிறார்கள்.

மக்களைக் கட்டாயப் படுத்தி முக கவசம் அணியச் சொல்வதில், மக்களின் மீதான அரசாங்கம் காட்டும் அக்கறை எந்த வித பாதுகாப்பிற்கும் இல்லை, இது மக்களின் மீதான ஒரு வகை சோதனை, யாரையெல்லாம் அரசால் கட்டுப் படுத்த முடிகிறது, யாரல்லாம் அரசாங்கத்தால் கட்டுபடுத்த முடியாது,யாரெல்லாம் இந்த அரசிற்கு எதிரானவர்கள் என கண்டுபிடிப்பதே,

மற்றும் முக கவசம் வைரஸோடு ஒரு வேலையும் செய்யாது, அது ஒரு ஏமாற்று வேலை,மழைபெய்யும் போது பரவாத வைரஸ், ரோட்டிலே காற்றிலே தோரணம் கட்டி தொங்கவிடும் போது பரவாத வைரஸ், அரசாங்கம் தேர்தல் பரப்புரை நட த்திய போது பரவாத வைரஸ், டாஸ்மாக்கில் மக்கள் கூடும் போது பரவாத வைரஸ், ஞாயிற்றுக் கிழமைகளிலும் அரசு .குறிப்பிட்ட நேரங்களிலும்,,சில்லறை வியாபாரிகளின் சந்தைகளிலும் இருந்தும்,இஸ்லாமியர்கள் தொழுகை நடத்தியப் போதும், மக்களின் பாரம் பரிய திருவிழாக்களிலும்.கோவிலிலும் மட்டும் எப்படிப் பரவும், மக்களே இது நீங்கள் விழித்துக் கொள்ள வேண்டிய நேரம், இப்போதும் விழிக்காவிட்டால், இனி எப்போதும் விழிக்காத அளவிற்கு உங்களை மாற்றி விடுவார்கள்.



5.வைரஸ்கள் மற்றும் தடுப்பூசிகள்

தடுப்பூசிகளின் வரலாறு, இதற்கு மட்டுமே தனி ஒரு புத்தகமே போடக் கூடிய அளவிற்கு தடுப்பூசிகளின் வரலாறுப் புதைக்கப் பட்டு உள்ளது எனவே கூறலாம், இந்த தடுப்பூசிகள் உண்மையிலேயே நம்மை நோய்களிடம் இருந்து பாதுகாக்கும் கருவியா என்றால் இதற்க்கு இல்லை என்றே கிடைக்கும். தடுப்பூசிகளைப் பற்றி நாம் அறிவதற்க்கு முன் நாம் நம்முடைய உடலைப் பற்றிய அறிவை நன்கு வளர்த்துக் கொள்ள வேண்டும்; நம்முடைய உடலானது நோய்க்கு உட்படுவதின் அறிகுறி, நம் உடலில் ஏதோ ஒரு இயல்பு நிலை பாதிக்கப் படுவதின் வெளிப்படுத்துதலே நோய் ஆகும், இந்த இயல்பு நிலை மனிதனில், கபம்,வாதம்,பித்தம் ஆகிய மூன்றுத் சரியான நிலையில் இருப்பதைப் பொறுத்து அமையும்.

இயற்கை மிகவும் அற்புதமான படைப்பு, இயற்கை நம்மை பாதுகாக்க என்றும் கடமைப் பட்டு இருக்கிறது, நாமும் இயற்கையை பாதுகாக்க கடமைப் பட்டு இருக்கின்றோம், இவ்வுலகில் உள்ள ஒவ்வொரு உயிரனங்களும் அது பிறக்கும் இடத்தையும்,சூழலையும் பொறுத்து தனக்கான தற்காப்பு வளையங்களுடனே பிறக்கின்றன. உயிரனங்களின் உடலமைப்பு அவைகளை தற்காப்பதற்கான அனைத்தையும் பெற்றே வருகின்றன. ஒரே ஒரு மரத்தின் இலை எவ்வளவு வெயில் அடித்தாலும் அது கருகிப் போகாத அளவிற்க்கு அது மரத்திலே உள்ள சக்தியைப் பெற்று இருக்கிறது,ஒவ்வொரு பழங்களும் தோலுடனே தோன்றுகிறது; குளிர்பிரதேசங்களில் பிறக்கும் உயிரினங்கள் அடர்த்தியானத் தோலுடனும்,மயிர்-களைப் பெறுகின்றது, இப்படி பலவற்றை தந்த இயற்கை நமக்கு நோயை உண்டு செய்யும் அளவிற்க்கு, நம்முடைய உடலை படைக்கவில்லை; மனிதன் செயற்கையான உலகை அடைய நினைக்கும் போது அதன் எதிர் விளைவே இந்த நோய்கள் எனலாம். ஒரு ஆடு ஆடுதொடா இலையை தொடாது, அரலி செடியை உண்ணாது, ஆடு படித்து இருக்கிறதா?அல்லது அந்த ஆட்டின் முன்னோர்கள் சொல்லிக் கொடுத்தார்களா? இல்லையே!! நாய் தனது உடல் சரி இல்லாத போது உணவு அருந்தாது, அதற்கு பதில் மூலிகைகளை உண்ணும் அதற்கு யாராவது சொல்லிக் கொடுத்தார்களா? அது எப்படி அருகம் புற்களை தேடி உண்கிறது, பேதி

மருத்துவம் அதற்க்கு யார் சொல்லிக் கொடுத்தார்கள்? நாய் தும்பை செடியை உண்ணும் அதற்கு யாராவது சொல்லிக் கொடுத்தார்களா தும்பைப்பூ செடியின் மகிமையை? இப்படி இயற்கையை மட்டும் சார்ந்து இருக்கின்ற எந்த உயிரினங்களும் நோயால் அவுதி படுவதில்லை. ஆனால் மனிதன் மட்டும் ஏன் இத்தனை வியாதிகளுக்கு உட்படுகின்றான்? அவன் செயற்கையை நோக்கி பயணிப்பதால் அல்ல அது அவனது விருப்பமும் இல்லை, மனிதனை இங்கே ஒருக் கூட்டம் அவனை செயற்கையை நோக்கி அல்ல அழிவை நோக்கிப் பயணிக்க நிர்ப்பந்தம் செய்துக் கொண்டு இருக்கிறது,நம்மை அழிப்பதற்கான ஒரே ஆயுதம், நம்மை இயற்கையில் இருந்து மீட்டு எடுப்பது,அதற்கு மக்களை அறியாமையில் வைக்க வேண்டும், அவர்களுக்கு நாம் என்ன கொடுக்கிறோமா அதைதான் உணவாகவும்,மருந்தாகவும் எடுத்துக் கொள்ள வேண்டும் எனத் திட்டமிட்டே நமக்கான இந்த வணிகச் சமூகத்தை உருவாக்கி நம்மை கல்வி என்ற போலியான கட்டமைப்பில் தள்ளி அவர்களுக்கு என்ன தேவையோ அதற்கான வடிவமைப்பை நமக்கு கல்வி நிலையங்கள் தருகின்றன.

நாம் ஏன் இவர்கள் கூறும் எல்லா அறிவியலையும் அப்படியே ஏற்க வேண்டும்? அறிவியளார்கள் மட்டும் சொல்வதை நாம் ஏன் நம்ப வேண்டும்? ஒரு வேளை அதில் ஏதும் முரண் இருந்தால்? முரண் இருக்கக் கூடாதா? நாம் ஏன் எதையும் ஆராய்ந்துப் பார்க்காமல் அப்படியே அனைத்தையும் ஏற்கின்றோம்?

ஒரு வேளை,எப்பொருள் யார்,யார்வாய் கேட்பினும் அப்பொருள், மெய்ப்பொருள் காண்பது அறிவு என்ற வள்ளுவன் வார்த்தையை நம்பி அதை செய்திருந்தார்கள் என்றால் இன்றைக்கு இயற்கைக்கு எதிரான எத்தனையோ விடயங்களை தடுத்து இருக்கலாம்.

தடுப்பூசி என்றால் என்ன?

தடுப்பூசி என்பது வீரியம் குறைந்த அல்லது இறந்த நோய்க்கிருமிகளை நம் உடலில் செலுத்தி விடுவதால், அந்தக் கிருமியை முதன் முதலில் அடையாளம் கண்டு அதை அழிப்பதற்கான எதிர்ப்பு சக்தியை நமது உடல் உண்டாக்கும் அதனால் பிறகு, அந்த நோய் நமக்கு ஏற்படாது அதாவது அந்த கிருமியானது திரும்பவும் நமது உடலுக்குள் நுழையும் போது,என்பது தடுப்பூசிகளை

கண்டுபிடித்தவர்களின் கருத்து,அதை ஆதரிப்பவர்களின் கருத்தும் கூட, அதவாது ஒரு நோயை அந்த நோயை உண்டாக்குப் கிருமியைக் கொண்டே வரவிடாமல் தடுப்பது.

இதில் உள்ள முரண்:

முதலில் நமக்குள் எதற்கு அந்த கிருமியை தேவையின்றி செலுத்திக் கொள்ள வேண்டும்,அந்த தடுப்பூசியினுள் உண்மையில் வீரியம் குறைந்த,அல்லது இறந்துப் போன கிருமிகள் மட்டும் தான் உள்ளது என நாம் எப்படி நம்புவது?

நோயை உண்டாக்க முடியாத,வீரியம் குறைந்த கிருமிகளை கிருமிகள் எனவும் அது நோயைதான் உருவாக்கப் போகிறது என நம்முடைய உடல் எப்படி கண்டுபிடிக்கும்? அது தான் நோயை உண்டாக்காதே?

அதே போல அப்படி வைரஸ் என்ற ஒன்று பரவினால் அது காற்றில் பரவுவதற்கு வாய்ப்பே இல்லை, அதை நாமே நேரடியாக உட்கொள்ளும் வரை..!! என்னுடைய கேள்வி என்னவென்றால் நான் இது வரையில் உட் கொள்ளாத,என்னை பாதிக்காத வைரஸ் அல்லது நோய்க்கிருமியை எதற்காக என் உடலில் நானாக தேவையின்றி தடுப்பூசியின் வழியாக செலுத்திக் கொள்ள வேண்டும்?

என்னைப் பொறுத்த வரையில் உணவோ அல்லது விஷமோ,மருந்தோ அது நேரானப் பாதை வாயின் வழியாக செல்லுவதே நல்லது, திருடன் வீட்டினுள் நுழைவது போல அதிகாரபூர்வமான வாசலை விட்டு விட்டு, சதையினுள் நேரடியாக செல்லும் எதுவும், நமக்கு தெரியாமல் நமது வீட்டினுள் நுழைந்த திருடன் போலவே இழப்பையும் பாதிப்பையும் மட்டுமேக் கொடுக்கும்

இறந்த அல்லது வீரியம் குறைந்த கிருமிகளையோ அல்லது வீரியம் உடைய கிருமிகளோ அது தடுப்பு மருந்து என்ற ஒன்றை உருவாக்கும் அவனுக்கு மட்டுமே தெரிந்த ஒன்று, அதை உடலில் செலுத்துவதால், நோய் உண்டாகவே அதிகமான வாய்ப்பு,

இங்கே பலருக்கு நோய் என மருத்துவரை பார்க்கப் போகும் போது அதிகளவில் தடுப்பூசியை தானேப் போட்டுக் கொண்டு இருக்கிறார்கள், அது எப்படி? ஒரு நோயை அந்த நோய் உண்டாக்கும் கிருமியைக் கொண்டே அழிப்பது சாத்தியமல்லாத ஒன்று,

கிருமிகள் நமது உடலில் நோயை உண்டாக்கும் வல்லமையை பெற்றிருக்கும் பட்சத்தில் நோய்க் கிருமிகளின் தன்மையை அடையாளம் கண்டு அதை அழிப்பதற்கான எதிர்ப்பு சக்தியை உண்டாக்கும்.

நோய்க்கிருமிகள் நேரடியாக உடலில் உள்ள இரத்தத்தில் கலப்பதற்க்கு 100% வாய்ப்புகள் கிடையாது, மாறாக நம் உடலில் உள்ள ,வாய் வழியாக மட்டுமே செல்ல முடியும்.

மனிதனின் நோய் எதிர்ப்பு மண்டலம்:

மனிதனுடைய நோய் எதிர்ப்பு மண்டலம் எப்பொழுதும் இயங்கிக் கொண்டே இருக்கும், தொண்டைக்குழி ஆரம்பத்தின் உள்ள உள் நாக்கு, **டான்ஸிலின்** என்றப் பகுதி நோய்க் கிருமிகளின் தாக்கத்தை முதன் முதலில் அடையாளம் கண்டு தடுக்கும்,அதாவது வாய்ப் பகுதிகளில் உள்நுழையும் கிருமிகள் தொண்டைப் பகுதியில் உள்ள டான்சிலின் என்றப் பகுதியை தாண்டியே செல்ல முடியும்,அது ஒரு நோய் எதிர்ப்பு மண்டலத்தின் பாதுகாப்பு வளையம்

(**Waldeyer'sring**)ஆகும்.

FUNCTIONS OF TONSIL

- It has a protective function in that it prevents entry of pathogens through the nasal and oral route
- The crypts on the surface of the tonsil serve to increase the surface area and increase the efficiency of protection against pathogens
- It forms a part of Waldeyer's lymphatic ring

www.fppt.info

What is the Waldeyer ring?

A **ring** of lymphoid tissue found in the throat. The **Waldeyer's ring** is made up of the tonsils, adenoids, and other lymphoid tissue. It contains lymphocytes (a type of immune cell) that help the body fight infection and disease.

அதுவே முதன் முதலில் பாதிப்பை தடுத்து நிறுத்த முயலும், உடலிலுள்ள மொத்த நோய் எதிர்ப்பு மண்டலத்திற்க்கும், எந்த வகையான நோய்க் கிருமியானது உள்ளே வருகிறது என அறிவித்து அதற்கான எதிர்ப்பு சக்தியை தூண்டுவதற்கான ஒரு முன்னேற்பாடை செய்ய கூறிவிடும்

மருத்துவர்களிடம் நாம் ஏதும் நோய் எனச்சென்றால் முதலில் அவர்கள் உங்களது வாயினுள் டார்ச் அடித்துப் பார்ப்பது, இந்த டான்ஸிலின் பகுதியில் ஏதேனும் மாற்றம் இருக்கிறதா எனப் பார்க்கவே, சில மருத்துவர்கள் மட்டுமே இதை தெரிந்து பார்ப்பார்கள், நிறைய மருத்துவர்கள் வாயில் ஏதும் பிரச்சனை என்றால் மட்டுமே வாயை திறக்கச் சொல்வார்கள், இன்னும் பலர் டான்ஸிலின் பகுதியை உள்நாக்கு வளர்ச்சி என அறுவை சிகிச்சை செய்து நீக்கிவிடுகின்றனர்.

எல்லா உயிரனங்களுக்கும் இந்த டான்ஸிலின் மிக முக்கியமான ஒன்று, மற்றும் வாயில் உள்ள உமிழ் நீரிலே நோய் எதிர்ப்புத் திறன் உள்ளதற்கும் இதுவே காரணம், விலங்கினங்கள் காயப் பட்டப் பகுதியை இன்னொரு காலால் அல்லது வேறு எந்த வெளிப்புறத்திலும் தேய்ப்பதில்லை, நாவால் நக்கிக் கொண்டே இருக்கும்.

வைரஸ்களும், பாக்டீரியாக்களும் இல்லாத இடமே இல்லை,அவை இல்லாத இடத்திலே மனிதனால் ஒரு நொடிக்கூட. வாழ முடியாது,ஒவ்வொரு வினாடியும் நம்மை பல வைரஸ்களும் ,பாக்டீரியாக்களும் தாக்கிக் கொண்டேதான் இருக்கும்,அவை அத்தனையும், பிரபஞ்சத்தில் இயல்பாகவே இருக்கக்கூடியவை,அவைகள் இருக்கக் கூடிய அதே சூழ்நிலையில் பிறந்த நமக்கு அவைகள் பெரிய எதிரிகள் அல்ல,அவைகளை முறியடிப்பது நம் உடலுக்கு பிறப்பிலேயே வந்த கலை.

மாறாக நாம் உண்ணுகிற சரி வர சமைக்காத அல்லது மனிதன் உண்ணத் தகாத அசைவ உணவில் இருந்து, நேரடியாக உடலுக்குள் செல்லும்போதே அது நம் உடலுக்கு ஒரு சவாலாக அமைகிறது.

வைரஸ் என்றால் என்ன? நோய்களின் ஒரு அடிப்படைப் புரிதல்:

வைரஸ்களைப் பற்றிய ஒரு தவறுதலானப் பார்வை நமக்கு முன்னெடுத்து வைக்கிறது இந்த மருத்துவத் துறை,இந்த வைரஸைக் காரணம் காட்டியே இன்றைக்கு, சமூக இடைவெளி கடைப் பிடித்தல்,மக்களை காவல்த்துறை உளவுப் பார்ப்பது, மிகப் பெரியப் பொருளாதாரச்சரிவு,அடிப்படை உரிமைகளைப் பறிக்கும் அவசரச் சட்டங்கள்,கட்டாயத் தடுப்பூசி, மனிதனுள் மைக்ரொசிப் பொறுத்துதல், போன்ற பல திட்டமிட்டச் செயல்கள் உங்களை நோய்த் தொற்றில் இருந்து பாதுகாக்கப் போகிறது என நம்பிக்கைக் கொடுத்து கழுத்தை அறுப்பதற்க்கு தயாராக உள்ளார்கள்.

நாம் அனைவரும் வைரஸ் என்றால் என்ன என்ற வினாவிற்கான பதிலை அவசியம் தெரிந்துக் கொள்ள வேண்டும், வைரஸ்கள் ,ஏதோப் புரியாதப் புதிராகவே இன்று வரை அறிவியளார்கள் நமது பாடப் புத்தகத்திலே குறிப்பிடுகிறார்கள்..அதாவது வைரஸ் என்பது, இருக்கு ஆனால் இல்லை என, உயிரிகளில் நுழையும் வரை அது ஒருப் படிகப் பொருள்,நுழைந்தப் பிறகு அது உயிர்தன்மை உடைய வைரஸ் அது நோயை உண்டாக்கும்,மிக நுண்ணியது,மற்றும் சுவாசமண்டலமோ அல்லது நரம்பு மண்டலமோ கிடையாது, மற்ற பாக்டீரியங்களை ஒப்பிடையில்,என்பதே நாம் அல்லோபதி வழியாக பாடப்புத்தகங்களில் தெரிந்துப் கொண்டது.

அல்லோபதியின் வரலாறு:





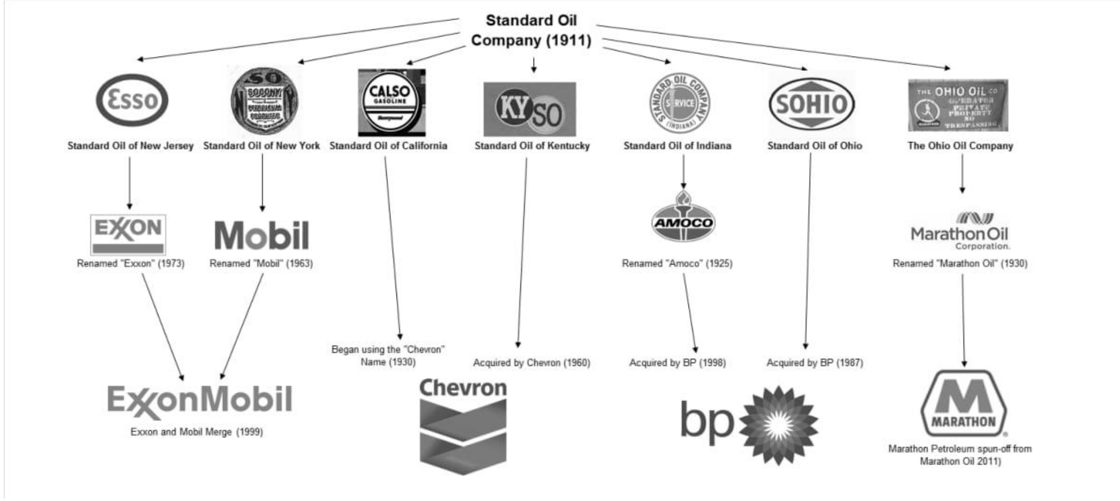






இன்று நாம் அனைவரும் பின்பற்றக் கூடிய மேற்கத்திய மருந்துகள்(அலோபதி) இவைகள் Rockfeller என்பவரின் முயற்சியால்,கொண்டு வரப்பட்டது,அதாவது இவர் உலகின் அனைத்து வங்கிகளையும் உரிமைக் கொண்டவர்,ஒற்றை உலக ஆட்சிக்கான அனைத்தையும் நடைமுறைப்படுத்தும் குடும்பங்கள் இவரது

வம்சங்களே, இவரே பெட்ரோலியப் பொருட்களை உலகம் முழுவதும் விற்றுகொண்டுருக்கும் மிகப்பெரிய ராஜங்கத்தின் முதன்மை தலைவர்,ஆவார்.

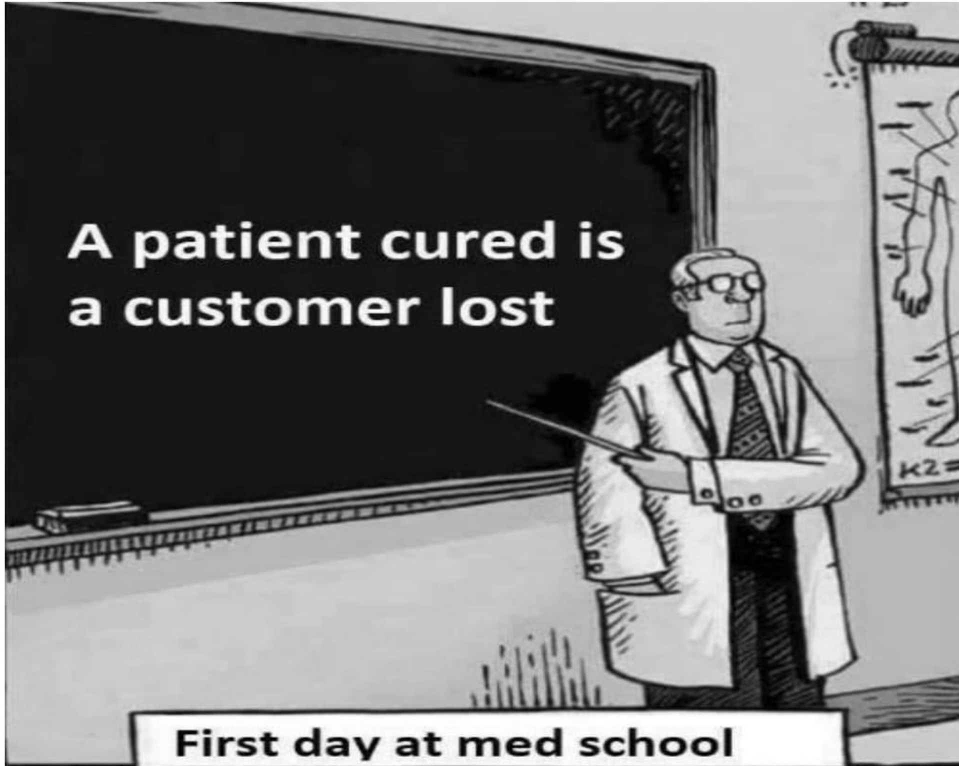


19-ஆம் நூற்றாண்டில் அமெரிக்காக் கால் எடுத்து வைத்த போது,அறிவியாளர் பலர் கச்சா எண்ணெயில் இருந்து பற்பல வேதிப்பொருள்களை உண்டாக்க முடியும் என்பதைக் கண்டுப் பிடித்தார்கள், அது ராக்பெல்லர்க்கு ஒருத் தங்கப் புதையல் கிடைத்த நேரம், அவன் அடுத்து முடிவு செய்த விடயம், வேதிப் பொருட்களைத் தயாரிக்கும் தொழிலைத் தொடங்கினான்,பிறகு மேலும் வைட்டமின்களும்,அதிக அளவில் எண்ணெய்ப் பொருளில் இருந்து எடுக்க முடியும் என்றனர், ஆக செயற்கையான மருந்துப் பொருட்களை உற்பத்தி செய்வதற்கான, முயற்சியில் ஈடுபட்டுக் கொண்டு இருக்கும் போது அவர் சந்தித்த முதல் பிரச்சனை, ஆயுர்வேத மருத்துவமும், அதன் கல்விமுறையும், **1902**-ஆம் வருடம்,ஜனவரி **15**-ஆம் நாள், John D. Rockefeller Jr., Robert Curtis Ogden, George Foster Peabody, Jabez L. M. Curry, William H Baldwin Jr., and Wallace Buttrick ஆகியோர், Morris K. Jessup என்ற வங்கி உடமையாளரின் வீட்டில்,நாட்டின் கல்விமுறையை தங்களுக்கு எப்படி சாதுவாக அமைத்து அனைவரிடமும் இருந்து பணம் பறிப்பது எப்படி என விவாதித்து,கல்விப் புரட்சி,மேம்படுத்தப் பட்ட மருத்துவக் கல்வி என எதை,எதையோக் கூறி,அதன் பிறகு,மீண்டும் பிப்ரவரி **27,1902** ஆம் ஆண்டு மறுபடி இதுத்தொடர்பாக அதே ஆட்களை, மற்றும் Daniel Coit Gilman, Albert Shaw, Walter Hines Page, and Edward Morse Shepard ஆகியோரையும் சேர்த்து, John D. Rockefeller வீட்டிற்க்கு வரவைத்துன் இறுதியாக ஒரு முடிவை எடுத்து, John D. Rockefeller இந்த அமைப்பை

தோடங்குவதற்காக $1,000,000 இனாமாக அளித்து General Education Board" (GEB). என்ற அமைப்பை உருவாக்கினார்.

பிறகு 1903-ஆம் ஆண்டு இந்த்த் திட்டத்தை காங்கிரஸ் சட்டப்பூர்வமாக அமலாக்கியது, எதற்காக என்றால், கல்வியையும்,மருத்துவத்தினையும் மேம்படுத்துவதற்காக,மற்றும் இன,மொழி,பால் வேறுபாடு இல்லாமல் அனைவருக்கும் சமமான வாய்ப்பை தரும் எனக் கூறி,

மற்றும் இந்த அமைப்பின் உண்மையான உறுப்பினர்கள்,என க்கூறியது, William H. Baldwin Jr., Jabez L.M. Curry, Frederick T. Gates, Daniel C. Gilman, Morris K. Jesup, Robert C. Ogden, Walter Hines Page, George Foster Peabody, and Albert Shaw.[4] இவர்கள் மட்டுமே,அதன் பிறகும் பல மில்லையன் டாலர்களை இந்த அமைப்பினைச் சேர்ந்தவர்கள் நிதி அளித்தார்கள், **John D. Rockefeller** மட்டும் தனியாக **180** மில்லியன் அமெரிக்க டாலர்களை நிதியாக அளித்தார், அதன் பிறகு மற்றவர்களும் நிதியை அளித்து ஒரு வழியாகக் அல்லோபதி எனும் மருத்துவ கல்வி அமைப்பைக் கட்டிக், கொண்டார்கள்



ஆரம்பத்தில் இவர் அனைத்து மருத்துவத்துறை சம்பந்தமான கல்விக் கூடங்களையும் கைப்பற்றி,அலோபதிக்கு முந்தைய ஹோமியோபதி மற்றும் இதர மருத்துவ முறைகளை,இழுத்து மூடினார்,

பல ஆயுர்வேத மருத்துவர்களை சிறையிலும் அடைத்தார், தான் மட்டுமே மருந்தை விற்க வேண்டும், அதற்கான காப்புரிமையை நான் பெற்றுள்ளேன் எனவும், அவருடைய மருந்து நிறுவனங்களுக்கு எதிரானப் போலி வியாபாரம் என்றும் கூறி.

அவர் ஆரம்பித்து வைத்த இந்த அலோபதி மருந்துகளை அறிமுகப் படுத்திய கல்விச் சமூகமே இந்த வைரஸ்களுக்கான வரையரையும் கொடுத்தார்கள்.மருத்துவர்களுக்கான அடிப்படைக் கல்வியை வியாபார நோக்கில் கொண்டுச் சென்றார்கள்.

வைரஸ்களின் உண்மை மிகவும் நன்மைத் தரக்கூடிய நம்மை உயிர்ப்புடன் இருக்க வைக்க உதவும் நல்லதொரு விடயம் ஆகும், ஆனால் **Big Phrama**-க்களின் சுய லாபத்திற்காக வைரஸ் என்பது உயிரைக் கொல்லும் மிகக் கொடிய நுண்ணிய ஒரு விடயமாக உங்களை நம்பவைத்துள்ளார்கள்.

மனிதனின் உடம்பு **6** டிரில்லியன் செல்கள்,**60** டிரில்லியன் பாக்டீரியாக்கள்,380 டிரில்லியன் வைரஸ்களால் கட்டமைக்கப் பட்டு இயங்கும் ஒரு நுண்ணுயிரிகளின் ராஜ்ஜியம் ஆகும். **GERM THEORY/TERRAIN THEORY** ஆகியவற்றின் அடிப்படையில் வைரஸ்கள் மிக மோசமான ஒன்றாக நிறுவப் படுகிறது.

உண்மையில் இந்த வைரஸ்கள் வெளிப்புறத்தில் இருந்து வரக்கூடிய கொடிய கிருமி அல்ல,வைரஸ்கள் நமது உடலில் உள்ள செல்களால், நம்முடைய உடலில் உள்ள நச்சுக்களை அகற்ற உருவாக்கப் படக் கூடிய,நம் உயிரினை தினம் தினம் மெருகேற்றும் ஒரு அற்புதமான விடயம் ஆகும், நச்சுகள் என்பது நாம் அன்றாட வாழ்வில் எடுத்துக் கொள்ளும் உணவுப் பொருள்களில் இருந்து எடுக்கப் படும் ஆற்றல் போக மீதமுள்ள கழிவுகள் நச்சுத் தன்மை கொண்டவை,உடலில் கழிவுகள் தங்கிவிட்டால் அதிகப் படியான நச்சுத்தன்மையை உணர்வதின் வெளிப்பாடு காய்ச்சல்,காய்ச்சலின் போது இரண்டு மடங்கு அதிகமாக, நமது உடலில் வைரஸ்கள் உற்பத்தியாகி நம்

உடலில் உள்ள நச்சுக்களை அழிக்கும்,அப்போது உங்களால் ஒரு நச்சுத் தன்மையை உணர முடியும், வாய் கசப்பு,அதனால் உணவுகளை உண்ண முடியாது, அது நமது உடல் நம்மிடம் பேசும் மொழி ஆகும்,காரணம் ஏற்கனவே உங்கள் உடலில் இருக்கக் கூடிய நச்சுக்கள் அதிகமாக உள்ளதால்,மேற்படி உணவு உண்ணும் போது அதன் கழிவுகளில் உள்ள, நச்சுக்களும் சேர்ந்து அதிகமாகும்,இதன் காரணமாகவே காய்ச்சலின் போது நம் உடல் உணவை மறுக்கிறது,இது ஒரு பிரபஞ்ச அறிவு ஆகும், இதை நீங்கள் நாய்,பூனை,விலங்குகளிடம் இருந்துத் தெரிந்துக் கொள்ளலாம், அவைகள் நோய்ப்படும் போது உணவை மறுக்கின்றன; இதுவே நோய்களின் அடிப்படைக் காரணமாகும்.

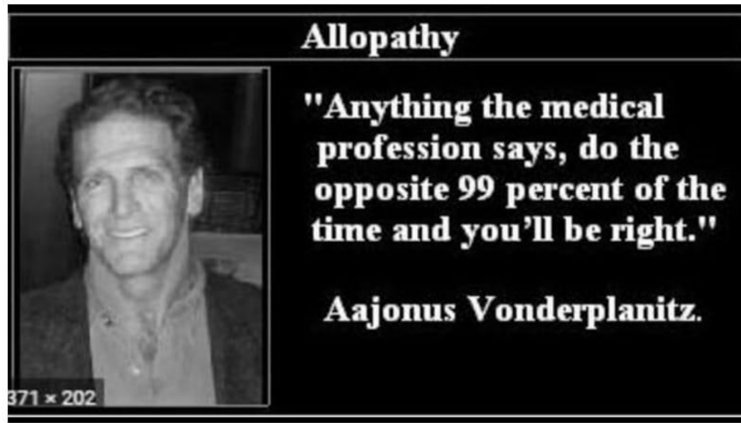
இந்தியாவைப் பொறுத்த வரையில் சித்த மருத்துவமே மிகப் பழமையான மற்றும் இன்று வரை சிறந்த மருத்து முறைகளில் உலகில் முதலிடமானது,சித்தர்களின் கருத்துப் படி உணவே மருந்து,என்பதே ஆகும்,உணவுப் பழக்கமானது நமது உடலைச் சரியாக அதவாது கழிவுகளை உடலில் அதிக அளவில் எந்த நிலையி-லும் தங்குவிடாமல் இருந்தாலே நோயின்றி வாழலாம். இதை ஏன் கூறுகின்றேன் என்றால் உலகில் ஆகச் சிறந்த உடல் நலம் உணவுமுறையினால் கெட்டும் போகும்,அதையேக் கொண்டு சரிசெய்யவும் முடியம்.

சித்தர்கள் மெய்ஞானிகள்,விஞ்ஞானிகள்,விண்ணை அறியும் விஞ்ஞானம் இம்மண்ணைக் கொண்டே சாத்தியம் என்று அப்போதே சொன்னவர்கள், மெய்ஞானம் என்பது நமது உடல் இயக்கத்தை முழுவதும் அறிந்து அதைக் கட்டும் படுத்தி பிரபஞ்சத்தோடு இணைதல் வரை ஆகும்,ஆன்மீகம் ஆன்மாவை மிகைப்படுத்திப் பார்க்ககூடிய அறிவியல். இப்படி சித்துக்களை பல கற்ற அவர்கள் பெரிதும் இந்த மனித சமுதாயத்திற்க்கு கற்றுக் கொடுத்தது உணவே மருந்து, இதை ஏன் சொல்கிறேன் என்றால் இதற்கும் வைரஸ்களுக்கும், தடுப்பூசிகளுக்கும் என்ன தொடர்பு என யோசிக்க வேண்டாம்,

வைரஸ்களைப் பற்றிய **VIROLOGY,** படித்த ஒருவன் கூறினால் தான் வைரஸ்களைப் பற்றிய உண்மைகளை நம்ப வேண்டும் என்று அல்ல,அது

எப்போதும் உங்களிடம் வைரஸின் உண்மைத் தன்மையைக் கூறாது, ஏதோ, வைரஸ் என்றால் உயிர்க்கொல்லி என்பதுப் போலவே சித்தரித்திருப்பார்கள்.

உணவுப் பழக்க வழக்கங்களை கொண்டு நம் உடல் நம்மிடம் என்ன பேசுகிறது,என்ற பிரபஞ்ச அறிவையும், நோயற்ற,அதாவது விசமற்ற உணவுகளை எப்படித் தேர்ந்தெடுத்து உண்பது என்ற ஆராய்ச்சியில் ஈடுபட்ட ஒருவர் ,அதாவது ஊட்டச் சத்து நிபுனர் **Aajonus Vonderplanitz** என்பவர் வைரஸ்களைப் பற்றிக் கூறுவதை நாம் இப்போது காண்போம்,



– viruses are created by the body to clean itself when friendly bacteria can no longer break down all the waste;

– all viruses are good viruses, being necessary cellular responses;

– viruses are like a solvent or soap, made by cells to help dissolve and eliminate toxins (a solvent is something that will make the solute [the thing to be dissolved] turn into a solution [liquid]);

– viruses are specific to the cell that created them;

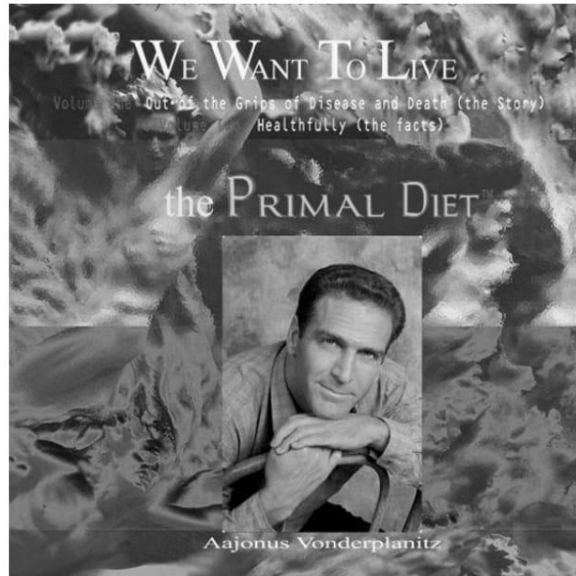
– viruses cannot cross species;

– viruses don't exist outside of bodies; and

– that only way that a virus can cross species is if it's made in a factory and injected, i.e. extracted, kept in a lab, genetically altered and modified, weaponized, then made into vaccines and bioweapons.

Dormant viruses and latent viruses can exist in our bodies all the time without causing disease. The mere presence of a virus in an organism doesn't tell you anything about the health of that organism. It is quite possible that due to all the toxicity in our world (junk food, GMO crops, chlorinated and fluoridated water, poisoned skies), our body has to make a solvent to help us get rid of the toxins.

அவர் நோயின்றி வாழ்வதற்கான புத்தகங்களை எழுதியுள்ளார், "WE WANT TO LIVE ,The primal diet என்ற புத்தகம் மிக முக்கியமான புத்தகம், நேர்காணல்களிலும் இதைப் பற்றி பேசி உள்ளார், அவர் பின் வருவனவற்றையும் கூறுகின்றார்.



வைரஸ்கள் எப்போதும் தனித்து வெளியில் இருந்து நம் உடலுக்குள் வருவதற்க்கு வாய்ப்பே இல்லை, ஏதோ ஒரு மனிதனை அல்லாத மாற்றுத் திசுவில் இருந்து நம் உடலில் செலுத்தினால் மட்டுமே நாம் அந்த வைரஸ் பாதிப்பை உண்டாக்கும். வைரஸ்கள் ஒரு உயிர்க்கொல்லி ஆயுதமாக தயாரிக்கப் படுகிறது,இந்த வைரஸ்கள் இயல்பாகக் காற்றில் பரவாது,மாறாக ஏதோ ஒரு வியாதியைக் கொண்டு மக்களைப் பயமுறுத்தி,தடுப்பூசி என்றப்

பெயரில் மக்களின் உடலுள் செலுத்தி இல்லாத ஒரு வியாதியை உருவாக்கி பொருளாதாரப் போரை தொடுக்கின்றனர்,ஆப்பிரிக்காவின் இயற்கை வளங்கள் அனைத்தும் HIV தடுப்பூசியை மக்களுக்கு போட்டு இறுதியில் நீங்கள் HIV-க்கான மருந்தை எங்களிடம் இருந்து வாங்குவதற்க்கு உங்களிடம் போதுமான பணம் இல்லை,உங்கள் நாட்டின் இயற்கை வளங்களைத் தாருங்கள் என வைரங்களை,தங்கங்களையும் என சொந்தமாக்கிக் கொண்டனர் அமெரிக்கர்கள்/ரகசியச் சமூகங்கள்/Rockefeller's குடும்பங்கள். இதைப்பற்றி விவரமாக அறிய.**" THE NEW CONFESSION OF ECONOMY HIT MAN"** how america took the whole world என்ற புத்தகத்தை படியுங்கள்.

தடுப்பூசிகளால் மரணித்த நபர்கள் அதிகம், தடுப்பூசியை பரிசோதனை செய்த விலங்குகள் ஒன்றக் கூட உயிர்த் தப்பியதில்லை.

ஜெர்மனியைச் சேர்ந்த உயிரியல் அறிஞர் **STEFAN LANKA SRI** என்பவர் **2011** நவம்பர் ஒரு அறிவிப்பை வெளியிட்டார், அந்த அறிவிப்பில் தட்டமையின் வைரஸ் இருப்பதை அறிவியல் பூர்வமாக நிரூபணம் செய்தால் £ 100000 ஈரோஸ் (ஜெர்மானிய பணம்) பரிசாக அளிப்பதாகப் பந்தயத்தை அறிவித்தார்,அவருடைய இணையதளத்தில் அந்த அறிவிப்பை இந்த புத்தகத்தின் இறுதிபக்கத்தில் இணைக்கின்றோம். அவருடையக் கருத்துப்படி தேவையில்லாத மன இறுக்கத்திற்கு ஆளாகி,பயத்தினால் நோய் எதிர்ப்பு திறனை இழந்து,பல்வேறு உறுப்புகள் பாதிப்புக்கு உள்ளாவதே நோய்களின் பிறப்பிற்க்கு உரிய மற்றொருக் காரணமாக கூறுகிறார்., (உண்மையில் குவாண்டம் இயற்பியிலில் கூறுவதும் அதுதான் அணுக்கள் நமது எண்ணங்களுக்குக் கட்டுப்படும், ஆகச் சிறந்த விஞ்ஞானி நிக்கோலா டெஸ்லா, இந்த பிரபஞ்சத்தின் இரகசியங்களை அறியவேண்டுமானால் அதை, அலைவரிசைகளாலும்,அதிர்வுகளாலாரும் அறிந்திட முயலுங்கள் எனக் கூறி உள்ளார், ஆம் உண்மையில் இலுமினாட்டிகள் என்பது ஒரு இடு குறிப் பெயர் அல்ல, வெளிச்சத்திற்க்கு வந்தவர்கள்,ஞானம் பெற்றவர்கள் என்பதே பொருள், அவர்கள் இந்த பிரபஞ்சம் இயங்கும் இரகசியங்களைத் தெரிந்துக் கொண்டதால் அவர்கள் இந்த உலகத்தை,மக்களை பணம் என்ற மாயையில் சிக்க வைத்து நம்மை ஆட்சி செய்கிறார்கள்).

அவருடைய சவாலை ஏற்று, DAVID BURDANS. என்ற ஜெர்மனியைச் சேர்ந்த மருத்துவர் ஒருவர் தட்டம்மை மருத்துவ ஆராய்ச்சி சம்பந்தமான ஆறு பத்திரிக்கைகளைக் கொண்டுச் சென்றார், அது STEFAN LANKA SRI அவர்களுடைய நிபந்தனைகளுக்கு உட்பட வில்லை, அவரும் ஏற்க வில்லை, பிறகு STEFAN LANKA SRI அவர்களின் மீது அந்த மருத்துவர் நஷ்ட ஈடு கோரி வழக்குத் தொடர்ந்தார், பிறகு நீதிமன்றம் அந்த வழக்கை விசாரித்து, சரியான அறிவியல் ரீதியான முறையில் அல்லாமல் வெறும் பேப்பர்களை வைத்தே வழக்கில் வென்று விட்டார், நீதிமன்றம் பணத்தை தருமாறு வழக்கில் தீர்ப்புப் கொடுத்தது.மருத்துவத்தை வைத்து வியாபாரம் செய்பவர்கள் மகிழ்ச்சியில் **STEFAN LANKA SRI** அவர்களை எள்ளி நகையாடினர், வெறும் பொய்களைக் கூறி புகழை சம்பாதிக்க செய்திகளில் பிரபலமாகவே இப்படி செய்தார் என கல்வி நிலையங்கள் வரை அவமதித்துப் பேசப்பட்டார், ஆனால் அதையெல்லாம் பொருட்படுத்த அவர் பொருட் படுத்த வில்லை, உயர்நீதி மன்றத்தில் மேல் முறையீடுச் செய்தார், பிறகு அவர் கொடுத்த நிபந்தனைகளையே, நீதிமன்றம் கருத்தில் கொள்ள வேண்டும்,போட்டிச் சவால் அறிவத்தவரின் நிபந்தனைகளை பூர்த்தி செய்ய போதுமான எந்த ஆதாரமும் இல்லை, மேலும் தட்டம்மை வைரஸ் தடுப்பூசியில் எந்த தட்டமை வைரஸ்களும் இல்லை எனத் தீர்ப்பை நிறைவேற்றியது.

சமீபத்திய தீர்ப்பில், ஜேர்மன் பெடரல் உச்சநீதிமன்றத்தின் (பிஜிஹெச்) நீதிபதிகள் அம்மை வைரஸ் இல்லை என்பதை உறுதிப்படுத்தினர். மேலும், எந்தவொரு அறிவியல் இலக்கியத்திலும் வைரஸ் இருப்பதை நிரூபிக்கக்கூடிய ஒரு அறிவியல் ஆய்வு கூட உலகில் இல்லை. இது கடந்த சில தசாப்தங்களாக மில்லியன் கணக்கானவர்களுக்கு உண்மையில் செலுத்தப்பட்டது என்ன? என்ற கேள்வியை எழுப்புகிறது. ஒரு விஞ்ஞானி, நோயெதிர்ப்பு நிபுணர், தொற்று நோய் நிபுணர் அல்லது மருத்துவ மருத்துவர் கூட ஒரு விஞ்ஞான அடித்தளத்தை நிறுவ முடியவில்லை, அம்மை நோய்த்தடுப்புக்கு மட்டுமல்ல, குழந்தைகள், கர்ப்பிணிப் பெண்கள், வயதானவர்கள் மற்றும் பல வயது வந்தோருக்கான துணைக்குழுக்களுக்கும் தடுப்பூசி போடுகிறார்கள். ”

தேசிய அம்மை நோய்க்குறியியல் நிறுவனத்தின் தலைவர் பேராசிரியர் டாக்டர் அன்னெட் மான்கெர்ட்ஸ் ஒரு முக்கியமான உண்மையை ஒப்புக்கொண்டார், அவர் தட்டம்மை சார்ந்த ஆராய்ச்சி கருத்துக் கூட்டத்தில், தட்டம்மை தடுப்பூசிகள் நோயை அதிகப் படுத்துடன்,நோயளிக்கு கடுமையான மன இறுக்கல்களை தோன்றச் செய்கிறது எனபதை ராபர்ட் கோச் இன்ஸ்டிடியூட்டில்(**RKI**) தெரிவித்தார்.

"தட்டம்மை வைரஸ்" வழக்கமான கலத்தின் இயற்கையான கூறுகளை (ரைபோசோம்கள், கலத்தின் புரத தொழிற்சாலைகள்) கொண்டிருப்பதாக பேராசிரியர் மாங்கெர்ட்ஸ் ஒப்புக் கொண்டார். அம்மை நோய்க்கு எதிரான தடுப்பூசி முழு "முழு தட்டம்மை வைரஸ்" கொண்டிருப்பதால், இந்த தடுப்பூசி செல்லின் சொந்த கட்டமைப்புகளைக் கொண்டுள்ளது. அம்மை நோய்க்கு எதிரான தடுப்பூசி, மற்ற வகை தடுப்பூசிகளைக் காட்டிலும் அடிக்கடி மற்றும் கடுமையான ஒவ்வாமை மற்றும் தன்னுடல் தாக்க எதிர்விளைவுகளை ஏற்படுத்துகிறது என்பதை இது விளக்குகிறது. நீதிமன்ற நிபுணர் பேராசிரியர் போட்பீல்ஸ்கி பல சந்தர்ப்பங்களில், அம்மை வைரஸில் உள்ள ரைபோசோம்களைப் பற்றி **ஆர்.கே.ஐ** வலியுறுத்தியதன் மூலம், அம்மை வைரஸ் இருப்பதற்கான ஆய்வறிக்கை பொய்யானது என்று கூறினார்.

விசாரணையில், (தொற்று நோய்கள் துறையில் மிக உயர்ந்த ஜெர்மன் விஞ்ஞான அதிகாரியான அவருடைய முயற்சியால்,தெரிய வந்தது)

ஆர்.கே.ஐ, நோய்த்தொற்று பாதுகாப்புச் சட்டத்தின் (இ்ஃப்எஸ்ஜி) படி சட்டப்பூர்வமாக அனுப்பப்படுவதற்கு மாறாக, தட்டம்மை வைரஸ் எனக் கூறப்படும் சோதனைகளை உருவாக்கத் தவறிவிட்டது என்பதும் பதிவு செய்யப்பட்டது. இவற்றை வெளியிட. அம்மை வைரஸ் குறித்த உள் ஆய்வுகளை மேற்கொண்டதாக **ஆர்.கே.ஐ** கூறுகிறது, இருப்பினும் முடிவுகளை ஒப்படைக்கவோ வெளியிடவோ மறுக்கிறது.

தடுப்பூசிகளைப் பற்றி நிறைய ஆராயச்சியாளரர்கள் பல புத்தகங்களை வெளியீட்டு உள்ளார்கள், அவைகள் வரலாற்றில் மறைக்கப்பட்டடுள்ளது,

அல்லது உங்களிடம் இருந்து அவைகளை தூரம் தள்ளி வைக்கும் அளவிற்கு தொலைக்காட்சிகளில் சொல்வதை அப்படியே ஏற்றுக்கொள்கிறீர்கள். தடுப்பூசிகளைப் பற்றி ஒவ்வொரு ஆராய்ச்சியாளர்களும் கூறுவதை ஒவ்வொன்றாகப் பார்ப்போம்:

ஆகஸ்ட் **2014**: சி.டி.சி. சி.என்.என். தடுப்பூசிகள் மன இறுக்கத்தைத் தூண்டக்கூடும்: சமீபத்தில் யு.எஸ். நோய் கட்டுப்பாடு மற்றும் தடுப்பு மையங்களின் தலைவரான ஜூலி கெர்பெர்டிங், டாக்டர் சஞ்சய் குப்தாவின் ஹவுஸ் கால் நிகழ்ச்சியில்,

தடுப்பூசிகள் குழந்தைகளின் பாதிக்கப்படக்கூடிய மன இறுக்கத்தைத் தூண்டும் என்று விளக்கினார். குறைந்தது **1980** களில் இருந்தே பல பெற்றோர்கள் செய்து வரும் கூற்று இதுவாகும், எனத் துணைக்குழுக்கிளிடம் விளக்கியப் போது, மற்றவர்கள் அதை தள்ளுபடி செய்து கேலி செய்துள்ளனர்.

"மேமோகிராபி சிகிச்சைகள் நடைமுறைகளில் உள்ள தேவையில்லாத, அறுவை சிகிச்சைகளின் நீண்ட பட்டியலில் இணைகிறது, அங்கு இலாபங்களுக்கான ஆசை மற்றும் உலக மக்கள்தொகை அளவைக் குறைத்தல் ஆகியவற்றிக்காக மக்களின் உடல் ஆரோக்கியம் திட்டமிட்டுக் கெடுக்கப் படுகிறது." - ஜேம்ஸ் ஹோவன்ஸ்டைன், எம்.டி.

டாக்டர் ஹாரிஸ் கூல்டர்: "தடுப்பூசி திட்டங்கள் **1930** களின் பிற்பகுதியில் நிறுவப்பட்டன, மேலும் **1940** களின் முற்பகுதியில் முதல் சில ஆட்டிஸ்டிக் குழந்தைகள் குறிப்பிடப்பட்டன. போருக்குப் பிறகு தடுப்பூசி திட்டங்கள் விரிவாக்கப்பட்டபோது, மன இறுக்கம் கொண்ட குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை பெரிதும் அதிகரித்தது."

டாக்டர் ஜோனாஸ் சால்க் ஒரு மருத்துவ பரிசோதனையை எழுதியுள்ளார், "மிச், யிப்சிலந்தியில் உள்ள ஒரு மாநில பைத்தியம் புகலிடத்தில் ஆண் நோயாளிகளுக்கு பரிசோதனை காய்ச்சல் தடுப்பூசி செலுத்தினார், பின்னர் பல மாதங்களுக்குப் பிறகு அவர்களுக்கு காய்ச்சல் ஏற்பட்டது." இந்த மருத்துவ பரிசோதனையில் பாதிக்கப்பட்டவர்கள் "வயதானவர்கள் மற்றும்

பலவீனமானவர்கள்" என்று விவரிக்கப்பட்டனர், அதாவது இதுபோன்ற பரிசோதனைகளில் பங்கேற்க அவர்களின் பகுத்தறிவு ஒப்புதலைப் பெறுவது சாத்தியமில்லை. அதாவது நவீன மருத்துவம் முழுவதும் மிகவும் வணங்கப்பட்ட நபர்களில் ஒருவரான டாக்டர் ஜோனாஸ் சால்க் மருத்துவ நெறிமுறைகளை மீறி சட்டத்தை மீறும் வகையில் இந்த சோதனையை நடத்தி வந்தார்.

நேரடி வைரஸை உள்ளடக்கிய வாய்வழி போலியோ தடுப்பூசியின் தீங்கு விளைவிக்கும் விளைவுகள் குறித்து மருந்து நிறுவனங்கள் மற்றும் கட்டுப்பாட்டாளர்கள் நீண்ட காலமாக அறிந்திருக்கிறார்கள். **1976** ஆம் ஆண்டில், தடுப்பூசி கண்டுபிடிப்பாளர் ஜோனாஸ் சால்க், யுனைடெட் ஸ்டேட்ஸ் காங்கிரஸில் ஒப்புக்கொண்டார், **1961** முதல் யு.எஸ். இல் பதிவாகியுள்ள அனைத்து போலியோ நோயாளிகளுக்கும் நேரடி போலியோ தடுப்பூசி "ஒரே காரணம் அல்ல" என்று சேலம் செய்திகள் தெரிவிக்கின்றன.

"நீங்கள் நோய்வாய்ப்பட்ட, ஊட்டச்சத்து குறைபாடுள்ள குழந்தைகளுக்கு நோய்த்தடுப்பு ஊசி போட முடியாது, அவர்கள் அதிலிருந்து தப்பித்துவிடுவார்கள் என்று எதிர்பார்க்கலாம். இயற்கை தொற்றுநோயால் இறந்ததை விட, அதிகமான குழந்தைகளை நீங்கள் கொன்றுவிடுவீர்கள் ... வளரும் நாடுகளில் உள்ள குழந்தைகள் அதிக ஆபத்தில் உள்ளனர் என்பதைப் புரிந்துக் கொள்ள வேண்டும். தடுப்பூசி மற்றும் பாதரச நச்சுத்தன்மையிலிருந்து வரும் சிக்கல்கள் பல,

மோசமான ஊட்டச்சத்து குறைபாடு, ஒட்டுண்ணி மற்றும் பாக்டீரியா தொற்று மற்றும் குறைந்த பிறப்பு எடை. " - ஆர்ச்சி கலோகெரினோஸ், எம்.டி.

"அவர்கள் ஆப்பிரிக்கா, தென் அமெரிக்கா மற்றும் பிற இடங்களுக்குச் சென்று நோய்வாய்ப்பட்ட மற்றும் பட்டினி கிடந்த குழந்தைகளுக்கு தடுப்பூசி போட்டார்கள் ... அவர்கள் அம்மை நோயைத் துடைப்பதாக நினைத்தார்கள், ஆனால் தட்டம்மை நோயால் பாதிக்கப்படுபவர்களில் பெரும்பாலோர்

தடுப்பூசி போடப்பட்டதன் விளைவாக அவர்கள் உருவாக்கிய வேறு சில நோய்களால் இறந்தனர்.

தடுப்பூசி அவர்களின் நோயெதிர்ப்பு அளவைக் குறைத்து நோய்த்தொற்று போல செயல்பட்டது. பலருக்கு செப்டிசீமியா, காஸ்ட்ரோ-என்டரைடிஸ் போன்றவை கிடைத்தன அல்லது அவற்றின் ஊட்டச்சத்து நிலையை மோசமாக்கியதுடன், அவர்கள் ஊட்டச்சத்து குறைபாட்டால் இறந்தனர். ஆகவே, அம்மை நோயைப் பெறுவதற்கு மிகக் குறைவான குழந்தைகளே உயிருடன் இருக்கிறார்கள்.எனவே, எளிதில் பாதிக்கக்கூடிய அனைவரையும் கொன்றார்கள்,, இதுதான் அவர்கள் உண்மையில் செய்தார்கள்! " - ஆர்ச்சி கலோகெரினோஸ், எம்.டி.

"நம்பமுடியாதபடி, தட்டம்மை தடுப்பூசி ஆறு மாதங்கள் முதல் மூன்று ஆண்டுகள் வரை குழந்தைகளின் நோயெதிர்ப்பு மண்டலத்தை நீண்டகாலமாக அடக்குவதற்கு காரணமாக அமைந்தது. இதன் விளைவாக, நோயெதிர்ப்பு-மனச்சோர்வடைந்த குழந்தைகள் மற்ற நோய்களால் இறந்தனர், துன்பகரமான , பரிசோதனையில் ஆப்பிரிக்க பெண் குழந்தைகளுக்கு சிறுவர்களின் அளவை விட இரண்டு மடங்கு வழங்கப்பட்டது, எனவே அதிக இறப்பு விகிதத்தை சந்தித்தது. "

- எட்மன்ஸ்டன்-ஜாக்ரெப் தட்டம்மை தடுப்பூசி பற்றி ஆலன் கான்ட்வெல், எம்.டி.

"எந்தவொரு தடுப்பூசிகளையும் எடுக்க வேண்டாம். இது ஸ்தாபனத்தின் உயிரியல் போர் தொற்றுகள் உங்களுக்கு வழங்கப்படும் நிலையான ஏமாற்று வழி." - டாக்டர் வில்லியம் டி கெல்லி

"ஐ.எம்.ஏ (இந்திய மருத்துவ சங்கம்) தடுப்பூசி காரணமாக போலியோ பாதிக்கப்பட்டவர்களை **85,000** நபர்களை கொண்டுள்ளது - 2005 வரை ... மனிதகுலத்தின் 'சிறந்த நன்மைக்காக' இந்த விஷயங்களில் அமைதியாக இருக்க மருத்துவர்கள் அறிவுறுத்தப்பட்டுள்ளனர். எந்த முயற்சியும் இல்லை என்பது வருத்தமளிக்கிறது துரதிர்ஷ்டவசமான குழந்தைகளைக் கண்காணிக்கவும், சிகிச்சையளிக்கவும், ஈடுசெய்யவும் செய்யப்படுகிறது.

GAVI, UNICEF, ரோட்டரி மற்றும் **WHO** எங்கள் மின்னஞ்சல்களுக்கு பதிலளிக்கவில்லை, அவை இந்திய குழந்தைகளின் உடல்நலம் குறித்து சிறிதும் கவலைப்படவில்லை என்பது தெளிவாகத் தெரிகிறது. விரும்புவோருக்கு வெட்கம் சிறிய குழந்தைகளை கொல்வதன் மூலம் மற்றும் லாபம் ஈட்டுவதன் மூலம் லாபம். " - டாக்டர் ஒமேஷ் பாரதி தடுப்பூசி அரசியல் II

"... அவர்கள் தடுப்பூசி போடத் தொடங்கினர், நான்கு மாதங்களுக்குள் **350** க்கும் மேற்பட்ட போலியோ நோய்கள் வெடித்தன." - வியரா ஸ்கிப்னர் பி.எச்.டி. பல தென் அமெரிக்க நாடுகளில் போலியோ தடுப்பூசி பிரச்சாரம் குறித்து “குழந்தை தொற்று நோய் இதழ்,” **1991** இன் புள்ளிவிவரங்களை மேற்கோள் காட்டி "நைஜீரியாவில் போலியோ வெடித்ததை **WHO** அதிகாரிகள் கண்டுபிடித்தபோது, போலியோ தடுப்பூசியால் தூண்டப்பட்டது. இயற்கையான" காட்டு "வைரஸை விட அதை நிறுத்துவது எளிதாக இருக்கும் என்று அவர்கள் கருதினர். அவை தவறு ... தடுப்பூசியில் உள்ள வைரஸ் ஒரு ஆபத்தானதாக மாறக்கூடும் புதிய வெடிப்புகளைத் தூண்டும் பாதிப்பு. " - தடுப்பூசி வைரஸ் பிறழ்வுகள், அசோசியேட்டட் பிரஸ், 8/14/09 க்குப் பிறகு நைஜீரியாவில் போலியோ சர்ஜ்

இயற்கை சுகாதார வலைத்தளம்: டாக்டர் மாரிஸ் ஹில்மேன் தி ஹெல்த் செஞ்சுரியிலிருந்து வெட்டப்பட்ட ஒரு நேர்காணலில் அதிர்ச்சியூட்டும் வெளிப்பாடுகளை வெளியிட்டார் - **மெர்க்** மருந்து நிறுவன தடுப்பூசிகள் உலகெங்கிலும் ஆபத்தான வைரஸ்களை ஊசி போடுகின்றன என்பதை ஒப்புக் கொண்டது. டாக்டர் ஹில்மேன் மெர்க்கின் தடுப்பூசி திட்டத்தை உருவாக்கியவர் என்பதை நினைவில் கொள்ளுங்கள். அவர் வரலாற்றில் வேறு எந்த விஞ்ஞானிகளையும் விட மூன்று டஜன் தடுப்பூசிகளை உருவாக்கினார். யு.எஸ். தேசிய அறிவியல் அகாடமி, மருத்துவ நிறுவனம், அமெரிக்க கலை மற்றும் அறிவியல் அகாடமி மற்றும் அமெரிக்க தத்துவ சங்கத்தின் உறுப்பினராக இருந்தார். உலக சுகாதார நிறுவனத்திடமிருந்து சிறப்பு வாழ்நாள் சாதனையாளர் விருதைப் பெற்றார். சிமியன் வைரஸ்கள்

தடுப்பூசிகளை மாசுபடுத்தும் சாத்தியக்கூறு குறித்து எச்சரிக்கும் ஆரம்பகால தடுப்பூசி முன்னோடிகளில் ஹில்மேன் ஒருவர்.

"எனது பராமரிப்பில் உள்ள (பழங்குடியின) குழந்தைகளை இறக்க அனுமதிக்க வேண்டுமென்றே முயற்சிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன.. இந்த வணிகத்தில் (மருத்துவ) நாற்பது ஆண்டுகள் அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட காலத்திற்குப் பிறகு எனது இறுதி முடிவு என்னவென்றால், அதிகாரப்பூர்வமற்ற கொள்கை உலக சுகாதார அமைப்பு கொலை மற்றும் இனப்படுகொலைகளில் ஒன்றாகும். " - ஆசிரியரான ஆர்ச்சி கலோகெரினோஸ், எம்.டி.

"தகவல் சுதந்திரச் சட்டத்தைப் பயன்படுத்துவதன் மூலம், கிருமி போருக்கான நோயெதிர்ப்பு-அழிக்கும் முகவர்கள் குறித்து ஆய்வுகள் செய்ய டிஓடி (பாதுகாப்புத் துறை) காங்கிரஸிடமிருந்து நிதியைப் பெற்றுள்ளது என்பதை டாக்டர் ராபர்ட் ஸ்ட்ரெக்லர் அறிந்து கொள்ள முடிந்தது, **1977** இல் ஆப்பிரிக்கர்களுக்கு ... வெள்ளை ஓரினச்சேர்க்கையாளர்களுக்கு ஹெபடைடிஸ் பி தடுப்பூசி வழங்கப்பட்டது, அதில் **1978** இல் எச்.ஐ.வி வைரஸ் இருந்தது. " - ஜேம்ஸ் ஹோவன்ஸ்டைன், எம்.டி., தடுப்பூசிகள் எடுப்பதைத் தவிர்க்க வேண்டும்,

"இரண்டு தனித்தனி தொற்றுநோயியல் ஆய்வுகள் **A.I.D.S.** இன் பரவலுக்கும் போலியோ மற்றும் பெரியம்மை நோய்க்கும் எதிரான தடுப்பூசிகளுடன் அதிக தொடர்பைக் காட்டியுள்ளன." - ஜே. டபிள்யூ. ஹாட்ஜ், தி தடுப்பூசி மூடநம்பிக்கையின் ஆசிரியர்

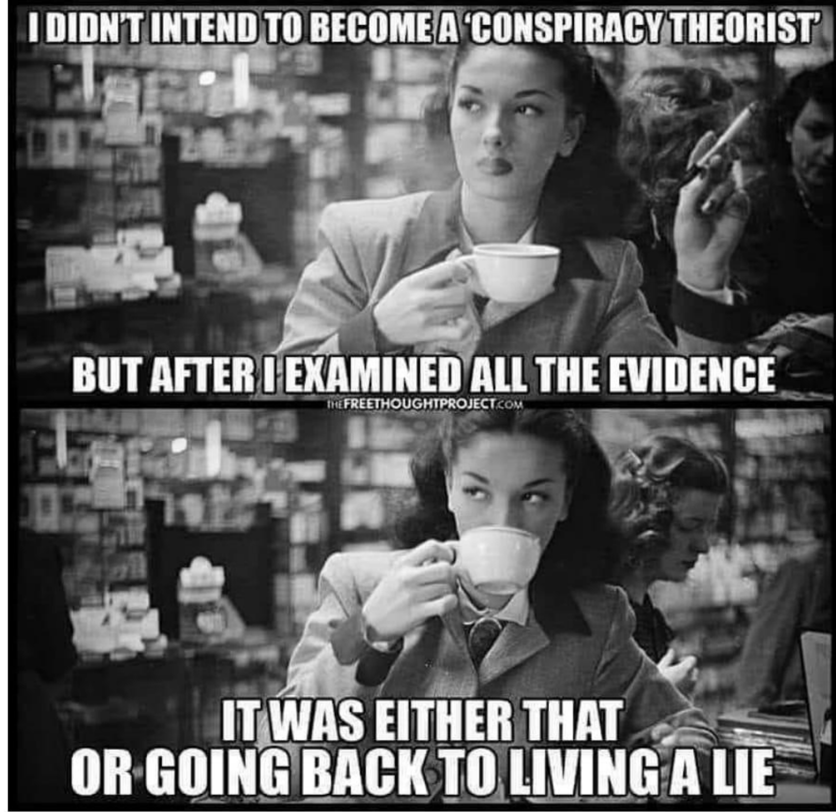
"பூமியிலுள்ள நமது மக்கள்தொகையை குறைப்பதே உயரடுக்கின் குறிக்கோள் ..." - டாக்டர் ரவுனி கில்டே, ஓய்வு. தலைமை மருத்துவ அதிகாரி, பின்லாந்து, **2009.**

தடுப்பூசியும் ஹலோபதியும் மக்களை மெல்ல சாகடிக்கும் துரோகிகள் அவற்றை பற்றி படிப்பதற்கான புத்தகங்களை பின்னால் பட்டியல் இடுகிறோம்,

ஹலோபதியில் நீங்கள் நோய்ப் பட்டு இருக்கும் போது, உங்களை வைரஸ் தாக்கி உள்ளது என சொல்லி,அவர்கள் தரும் மருந்துகளைக் கொண்டு காய்ச்சலை சரிச் செய்கிறேன் எனக்கூறி,வைரஸ்களை செயலற்றுப் போக மருந்துகளைத் தருவார்கள்,அது உங்கள் உடலில் கழிவுகளை அப்படியே தங்கச் செய்து விடும்,அதுமறுபடியும் சில காலங்களுக்குப் பிறகு காய்ச்சல் உண்டாக்கும், நீங்கள் அருகில் உள்ள சிலரை கவனித்துப் பாருங்கள், யாராவது எதுக்கும் பயமின்றி மருத்துவமனைக்கே போகாதவர்களுக்கு இந்த காய்ச்சல் அடிக்கடி வராது, மாறாக, மருத்துவமனையை அடிக்கடி சிறு விடயங்களுக்கு கூட உடனடியாக அணுகக் கூடியவர்களுக்கே இப்படி ஆறு மாதம், மூன்று மாதங்களுக்குள் ஒரு முறை,ஆவது காய்ச்சல் எனக் கூறிக் கொண்டே இருப்பார்கள், இது தாங்க **Big pharma -**க்களின் மூல ஆதாரமே, இதனால் தான் அதாவது,இவர்கள் தரும் தடுப்பு மருந்துகள்,தடுப்பூசி போன்றவைகளே மனிதனின் சராசரி ஆயுட்காலம் குறைந்துக் கொண்டே வருகிறது, செல்கள் கழிவுகளை அகற்ற வைரஸ்களை அதிகமாக உருவாக்க முயலும் போது,செல்களின் வேலைப் பழு அதிகமாகும்,சீக்கிரமாக நம் உடல் பலவீனமாக மாறும்,வயதான தோற்றம் பெறுவோம்,சீக்கிரமாக செத்துவிடுவோம்,இந்த மிகப் பெரிய சூழ்ச்சியில் இருந்து நாம் விடுபட விரைவில் புரட்சி வரும், விழிப்புணர்வு பெறுவோம் என்ற நம்பிக்கை எனக்கு உள்ளது.

ஏனென்றால்,

இங்கே அரசாங்கம் அல்லோபதியை மக்களின் மீது திணித்துக் கொண்டு இருக்கிறது, நமக்கே இங்கு நோயற்ற வாழ்வு சாத்தியம் இல்லாத ஒன்றாக இருக்கிறது, வருங்காலம் இன்னும் கொடியதாக ,உணவை கார்ப்பரேட் கொடுத்து,அறிவற்ற போலியான அறிவியல் கல்வியை கார்ப்பரேட் கொடுத்து,வியாதியை கார்ப்பரேட் உருவாக்கி,மருந்தையும் கார்ப்பரேட் கொடுத்து, சாகும் வரை கார்ப்பரேட்டுக்கு வேலை செய்து அடிமையாக இருக்கும் கட்டமைப்பு நிறுவப்பட்டு இருக்கின்றது.



தமிழ் உன்னை எப்போதும் துரோகத்தில் இருந்தும், சூழ்ச்சியில் இருந்தும் காக்கும்..

தமிழன் வஞ்சகத்தால் வீழ்வது, என்பது வரலாற்றில் எழுத முடியாத ஒன்று..

தமிழ் உன்னை எப்போதும் துரோகத்தில் இருந்தும், சூழ்ச்சியில் இருந்தும் காக்கும்..

தமிழன் வஞ்சகத்தால் வீழ்வது, என்பது வரலாற்றில் எழுத முடியாத ஒன்று..

----போராளி-----

புதைச்சாலும் புதையலாக வருவேன்டா..!! புகையானாலும் போராளி வருவன்டா... தோளோடு தோள் சேர்க்க வருவண்டா, தமிழன் நீ, சிரிக்க உயிரத் தருவேண்டா..!!

இந்த **86** பக்க கட்டுரையில் குறிப்பிட்டுள்ள ஒவ்வொரு தகவல்களும் 5 மாதக் காலங்களாக ஆராயிந்து எழுதியது,மக்களை தொடர்ச்சியாக பயமுறுத்திக் கொண்டு இருக்கும் இந்த அரசாங்கத்தின் நாடகத்தை தோலுரித்துக் காட்டுவதே என்னுடைய நோக்கம், DIGITAL INDIA என க்கூறிக் கொண்டு அரசாங்கத்தின் அனுமதி இன்றி வீட்டை விட்டுக் கூட நகர முடியாத அளவிற்கு நவீன அடிமையாகிக் கொண்டு இருக்கிறோம், அறிவியல் முன்னேற்றத்தினை ஆக்கப் பூர்வமாகப் பயன்படுத்தி,இந்த பூமியை செழிப்பாக வைக்க வேண்டுமே தவிர, மக்களுக்குள்ளும் சரி,மண்ணிற்க்குள்ளும் சரி விசத்தை விதைத்து, சாமானியன் வாழவேத் தகுதி இல்லாத பூமியை உருவாக்கிக் கொண்டு இருக்கிறார்கள்.

நீங்கள் என்ன பார்க்க வேண்டும், எதைக் கேட்க வேண்டும்,எதை உண்ண வேண்டும், எதைப் படிக்க வேண்டும், எந்த வேலை செய்ய வேண்டும்,எப்படி செய்ய வேண்டும்யாருக்கு ஓட்டுப் போட வேண்டும்,எந்த மருத்துவ முறையை பின் பற்ற வேண்டும் என ஒரு குறிப்பிட்ட கூட்டமே முடிவு செய்கிறது.,

பலக் கட்டுரைகளை எழுதி,நான் இப்போது அதிலிருந்து ஒரு சிலவற்றை மட்டுமே உங்களிடம் கொண்டு சேர்க்கின்றேன்,முழுப் புத்தகமாக விரைவில் வெளியீடுவேன். ,

என் மக்கள் தூக்கத்தில் இருந்து எழுவதை இனி யாராலும் தடுக்க முடியாது,

நன்றி...!!!

உங்களில் ஒருவன்.

எப்பொருள் யார்யார்வாய் கேட்பினும் அப்பொருள்
மெய்ப் பொருள் காண்பது அறிவு-திருவள்ளுவர்

எதை,யார் எப்போதுக் கூறினாலும் அதை அப்படியே நம்புவது முட்டாள்தனம்,அதை ஆராய்ந்து அதன் உண்மைத் தன்மையை அறிவதே நலம்.இங்கே பகிரப்பட்ட அனைத்து தகவல்களும் இணையத்தில் தேடுதலில் உறுதிசெய்திக் கொள்ளலாம்..